

M'inscrire

C'est votre première demande d'adhésion ou/et vous n'étiez pas licencié auprès de la fédération française de badminton ? Rendez-vous sur le formulaire d'adhésion en ligne [ICI](#)

Vous êtes déjà inscrit dans ce club ou un autre club affilié à la fédération Française de Badminton et vous souhaitez renouveler ?
Connectez-vous pour accéder au formulaire de renouvellement de licence.

[SE CONNECTER](#)

Contact du club

ADRESSE MAIL

president@ybc76.fr

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE

+33689725818

M'inscrire

Pour les
nouveaux
adhérents

C'est votre première demande d'adhésion ou/et vous n'étiez pas licencié auprès de la fédération française de badminton ? Rendez-vous sur le formulaire d'adhésion en ligne [ICI](#)

Vous êtes déjà inscrit dans ce club ou un autre club affilié à la fédération Française de Badminton et vous souhaitez renouveler ?
Connectez-vous pour accéder au formulaire de renouvellement de licence.

[SE CONNECTER](#)

Pour les adhérents
Nous contacter si
vous avez perdu
votre mot de passe



Contact du club

ADRESSE MAIL

president@ybc76.fr

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE

+33689725818

M'inscrire

C'est votre première demande d'adhésion ou/et vous n'étiez pas licencié auprès de la fédération française de badminton ? Rendez-vous sur le formulaire d'adhésion en ligne [ICI](#)

Vous êtes déjà inscrit dans ce club ou un autre club affilié à la fédération Française de Badminton et vous souhaitez renouveler votre licence ? Connectez-vous pour accéder au formulaire de renouvellement de licence.

N° DE LICENCE

SE CONNECTER



Contact du club

ADRESSE MAIL

president@ybc76.fr

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE

+33689725818

VOS INFORMATIONS

Vos informations de licencié



MODIFIER SON AVATAR (FACULTATIF, MAX. 2MO)
MODIFIER

N° LICENCE
00041569

Civilité

☒ Monsieur

☐ Madame

Nom *

RIAZA

Prénom *

Clément

Né(e) le *

25 / 03 / 1956

Nationalité *

Francaise

Pays de naissance *

France

Lieu de naissance *

VOS COORDONNÉES ET CONTACTS

Saisissez vos coordonnées et informations de contact

Appartement - Etage

Saisissez votre appartement - étage

Bâtiment - Résidence

Saisissez votre bâtiment - résidence

N° et libellé de voie *

26 Avenue Rene Coty

Lieu-dit ou Boîte Postale

Saisissez votre lieu-dit ou boîte postale

Code postal *

76190

Ville *

Sainte-Marie-des-Champs

Pays *

France

Complétez ou modifiez
vos données

RENOUVELLEMENT DE COTISATION

1. Informations 2. Mineur **3. Santé** 4. Autorisations 5. Paiement 6. Terminé !

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ QS-SPORT

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence s

REPONDEZ AUX QUESTIONS SUIVANTES PAR OUI OU PAR NON*

Certificat médical

Souhaitez-vous soumettre un certificat médical ?

Durant les 12 derniers mois

Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ?	☐	☐
Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	☐	☐
Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	☐	☐
Avez-vous eu une perte de connaissance ?	☐	☐
Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	☐	☐
Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	☐	☐
A ce jour		
Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ?	☐	☐
Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	☐	☐
Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	☐	☐

**NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié*

Règle 1:
Le certificat médical est exigé si + de 3 ans

GARANTIES DE L'ASSURANCE GENERALI

RENOUVELLEMENT DE COTISATION

1. Informations 2. Mineur 3. Santé 4. Autorisations 5. Paiement 6. Terminé !

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ QS-SPORT

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence s

REPONDEZ AUX QUESTIONS SUIVANTES PAR OUI OU PAR NON*

Certificat médical

Souhaitez-vous soumettre un certificat médical ?

Durant les 12 derniers mois

Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?

☐ ☐

Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?

☐ ☐

Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?

☐ ☐

Avez-vous eu une perte de connaissance ?

☐ ☐

Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?

☐ ☐

Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?

☐ ☐

A ce jour

Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ?

☐ ☐

Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?

☐ ☐

Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?

☐ ☐

**NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié*

Règle 2:
Le certificat médical n'est pas exigé si - de 3 ans et si toutes les réponses sont NON au questionnaire

RENOUVELLEMENT DE COTISATION

1. Informations 2. Mineur 3. Santé 4. Autorisations 5. Paiement 6. Terminé !

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ QS-SPORT

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence s

REPONDEZ AUX QUESTIONS SUIVANTES PAR OUI OU PAR NON*

Certificat médical

Souhaitez-vous soumettre un certificat médical ?

Durant les 12 derniers mois

Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ?

Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?

Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?

Avez-vous eu une perte de connaissance ?

Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?

Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?

A ce jour

Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ?

Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?

Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?

**NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié*

Règle 3:
POUR LES JEUNES
Le certificat médical
n'est plus exigé sauf si
réponse négative au
questionnaire
approfondi,

RENOUVELLEMENT DE COTISATION

1. Informations 2. Mineur 3. Santé 4. Autorisations

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ QS-SPORT

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

REPONDEZ AUX QUESTIONS SUIVANTES PAR OUI OU PAR NON*

Certificat médical

Souhaitez-vous soumettre un certificat médical ?

☐ OUI ☐ NON

Durant les 12 derniers mois

Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?

☐ OUI ☐ NON

Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?

☐ OUI ☐ NON

Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?

☐ OUI ☐ NON

Avez-vous eu une perte de connaissance ?

☐ OUI ☐ NON

Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?

☐ OUI ☐ NON

Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?

☐ OUI ☐ NON

A ce jour

Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ?

☐ OUI ☐ NON

Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?

☐ OUI ☐ NON

Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?

☐ OUI ☐ NON

**NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié*

**Le fait de soumettre un
certificat médical, celui-ci
sera téléchargeable**

1. Informations 2. Mineur 3. Santé 4. Autorisations 5. Paiement 6. Terminé !

DROITS FÉDÉRAUX & INFORMATIONS RÉGLEMENTAIRES

Je souhaite que l'on puisse accéder à ma fiche de résultats. Dans le cas contraire, j'ai conscience que ma participation à au moins une compétition officielle me fera apparaître automatiquement dans les résultats de compétition et dans le classement de la Fédération conformément au règlement général des compétitions.

☒ Oui ☐ Non

J'accepte que la Fédération et ses organes déconcentrés utilisent mes coordonnées afin de m'envoyer des informations liées à mon adhésion.

☐ Oui ☐ Non

J'accepte que la Fédération et ses organes déconcentrés utilisent mes coordonnées à des fins de communication concernant la vie fédérale, le badminton français et international.

☒ Oui ☐ Non

J'accepte que la Fédération transmette mes coordonnées à ses partenaires afin notamment de recevoir des offres privilégiées et allocationnées par la Fédération. La liste des partenaires est disponible sur la page : <https://www.ffbad.org/bad-de-page/partenaires/>

☐ Oui ☒ Non

Honorabilité – Informations

☒ Je suis agréé, antérieurement, avoir été informé de la mise en place d'un contrôle d'honorabilité pour toute personne exerçant ou souhaitant exercer une fonction d'éducateur sportif et/ou d'exploitant d'établissement d'activités physiques et sportives au sens des articles L. 210-1 et L. 320-1 du code du sport. À ce titre, elle consentira à la transmission des éléments constitutifs de son identité par la Fédération aux services de l'Etat afin qu'un contrôle automatisé de son honorabilité selon les articles D. 131-2 et D. 131-3 du code du sport soit effectué.

Protection des Données à caractère personnel

Les données font l'objet d'un traitement effectué par la FFBAD pour son propre compte et le compte de ses organes déconcentrés et des clubs affiliés. Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la Fédération Française de Badminton, en sa qualité de responsable de traitement, pour la gestion des licences, pour l'utilisation et la diffusion d'images ou de sons vous concernant ainsi que pour l'envoi d'informations personnelles ou digitales. Le base légale de ce traitement est l'exercice d'une mission d'intérêt public et votre consentement.

Ces données seront conservées le temps de la validité de la licence. Elles seront supprimées de manière sécurisée à partir de 3 ans après la fin de cette validité. Pendant toute la durée de conservation des données personnelles, et à partir de ce jour, la FFBAD met en place tous les moyens adaptés à assurer leur confidentialité, leur exactitude et leur sécurité, de manière à empêcher leur endommagement, effacement ou accès par des tiers non autorisés et non habilités. Liées aux données à caractère personnel est strictement limité aux collaborateurs de la Fédération, des ligues, des comités, et des clubs affiliés, habilités à les traiter en raison de leurs fonctions. Vos données sont hébergées sur des serveurs localisés en France. Conformément à la loi 78-17 "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978 modifiée et au RGPD (Règlement général sur la protection des données), vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier, demander leur effacement sous certaines conditions. Vous pouvez également consentir à limitation du traitement de vos données ou vous opposer à ce traitement pour un motif légitime en contactant la Fédération au 01 48 45 07 07 ou par mail : cnf@ffbad.org.

Si jamais vous avez contacté, vous estimez que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation auprès de la CNIL à l'adresse <https://www.cnil.fr/plaintes>.

ABONNEMENT 100%BAD

La Fédération s'informe que tu seras abonné au magazine fédéral et qu'il te sera accessible tous les trimestres. Tu recevras un email t'informant pour choisir ton mode de réception.

INFORMATION SUR LE DROIT À L'IMAGE

Dans le cadre de l'exécution de la présente prise de licence et pour la promotion de la FFBAD et du badminton, le signataire reconnaît que la FFBAD et ses organes déconcentrés peuvent procéder à des captations d'image et de voix et à l'utiliser et diffuser, pour la promotion du badminton, les images et les voix ainsi captées, sur tous supports de communication quels qu'ils soient, à titre gratuit, et ce, pendant la durée de validité de sa licence, et pour le monde entier.

☒ J'atteste avoir pris connaissance des informations me concernant sur la gestion du droit à l'image effectuée par la Fédération et ses organes déconcentrés.

DROIT À L'IMAGE POUR LES ASSOCIATIONS

L'autorise mon club à utiliser mon image pour promouvoir ses activités dans le cadre de ses locaux à titre gratuit et ce pendant la durée de validité de ma licence.

☐ Oui ☐ Non

L'autorise mon club à utiliser mon image en dehors de ses locaux, sur tous supports de communication quels qu'ils soient, à titre gratuit, et ce pendant la durée de validité de sa licence.

☐ Oui ☐ Non

Cochez les cases

RENOUVELLEMENT DE COTISATION

1. Informations
2. Mineur
3. Santé
4. Autorisations
5. Paiement
6. Terminé !

RÉCAPITULATIF

Vérifiez le montant de votre adhésion

adulte

RÉDUCTIONS

POUR CERTAINES RÉDUCTIONS, IL VOUS FAUDRA FOURNIR :

- Réduction des licenciés 2020/2021 (-55€)

gratuité de la part club de la saison 2021/2022 pour les licenciés 2020/2021.

Si vous ne souhaitez pas bénéficier de cette réduction et faire don au club, un justificatif vous sera donné pour votre déca

Suivant la licence, des réductions seront affichés
(Ex: réductions famille).
Des justificatifs seront a joindre (ex: A-R-S pass'sport jeune)

MONTANT : 105.00 €

CHOIX DU PAIEMENT

Sélectionnez votre mode de paiement



Carte bancaire



Virement



Autres

Paiement avec votre CB

Une empreinte/autorisation sera effectuée aujourd'hui et sera utilisée pour le(s) paiement(s); une fois votre dossier validé par le club

🔒 Plateforme de paiement 100% sécurisée

Pour tout problème, questions sur le paiement, attestation paiement etc...

Me contacter

tresorier@ybc76.fr

0686660284

MODALITÉ DE PAIEMENT

- ☒ Paiement en une fois ☐ Paiement en 2 fois

Mensualité 1 de 105€

[ANNULER](#)[PRÉCÉDENT](#)[SOUMETTRE MON DOSSIER* \(105.00€\)](#)

A partir de la date de pré-inscription sur le site, il sera donné un délai de 15 jours pour régulariser la prise de licence.