



RACING CLUB DE FRANCE

Centre Saussure – Section Badminton

2025/2026

INFORMATIONS PERSONNELLES

Senior Junior (-18 ans) / Homme Femme

Merci de bien vouloir écrire en lettres MAJUSCULES

Nom :

Prénom :

Date de naissance :/...../..... Lieu :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. dom : Tél. bureau :

Portable 1 : E-mail 1:

Portable 2 : E-mail 2:

Fournir
1 photo
d'identité

POUR LES MINEURS

Représenté(e) par : Père Mère Autres (préciser) :

Nom : Prénom :

Tél :

E-mail 1 :

E-mail 2 :

La personne à prévenir en cas d'urgence : Mme/M.

Tél 1 : Tél 2 :

FORMULE CHOISIE

Jeu libre Location de terrains

Jours souhaités pour le jeu libre :

- Lundi 20h/22h
- Mercredi 20h/22h
- Les deux jours

TERMES ET CONDITIONS, SIGNATURE

* Je dépose ma candidature et sollicite mon adhésion en tant que membre à l'association du Racing Club de France pour la section tennis, conformément aux dispositions de l'article des statuts et de l'article 1 du règlement intérieur relatif aux conditions d'admission au sein de l'association, applicable à tout nouvel adhérent. Ma première cotisation inclus mon droit d'entrée comme membre de l'association du Racing Club de France.

* Je joins à la présente demande un certificat médical* de non contre-indication à la pratique du tennis (en compétition si nécessaire), datant de moins d'un an (lors de renouvellement de l'adhésion N+1 ou N+2, simple attestation suffit).

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions d'adhésion*. (*consulté lors de l'inscription et disponible à l'accueil du club)

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur*. (*en particulier, être aux couleurs du club lors de la pratique sur les courts)

Je déclare accepter que mon image et/ou mon nom et/ou ma voix, et/ou ceux de l'enfant mineur dont je suis le représentant légal soient gracieusement captés, enregistrés, filmés, photographiés, ensemble ou séparément, par le Racing Club de France dans le cadre de ma/sa participation aux activités du Racing Club de France. J'autorise, également le Racing Club de France à utiliser, reproduire, représenter, mettre à la disposition du public gracieusement, les images, nom, voix ainsi captés, ensemble ou séparément, dans le monde entier et pendant toute la durée des droits de propriété intellectuelle afférent aux supports de fixation de l'image et/ou du son ainsi réalisés, à des fins d'illustrations du site Internet, de tout autre support de communication du Racing Club de France ou de support de communication de tiers (journaux, TV et radios) autorisés par le Racing Club de France.

Fait à, le

Signature du demandeur
et, pour les mineurs, de son représentant légal

L'Association Racing Club de France

Conditions d'adhésion

Je reconnais avoir pris connaissance et m'engage à respecter, en tous points, les statuts de l'Association, son règlement intérieur, le règlement de ma section ainsi que les règlements intérieurs et les règlements particuliers des sites sportifs de l'Association.

Les lieux et infrastructures de pratique de ma discipline ainsi que les différentes activités proposées par ma section me seront précisées ultérieurement.

Je suis adhérent(e) pour la saison sportive 2025-2026 et mon site sportif de rattachement est la rue Éblé ou la Rue de Saussure.

Le montant de ma cotisation est précisé dans la grille de cotisation et doit être versé concomitamment à la présente demande d'adhésion. Il est rappelé qu'en toute hypothèse les cotisations sont définitivement acquises à l'Association, quelle que soit la date de la démission ou radiation.

En signant ce bulletin, j'autorise l'Association Racing Club de France à utiliser les données personnelles me concernant, ou concernant l'enfant dont je suis le représentant légal, et recueillies dans le présent bulletin, pour la gestion de mon adhésion ou celle de l'enfant dont je suis le représentant légal. Elles sont enregistrées dans un fichier établi, tenu à jour et exploité par l'Association Racing Club de France, principalement pour permettre l'accès au Site et gérer l'organisation administrative, comptable et fonctionnelle de l'Association (par la tenue d'un annuaire par exemple), ainsi que pour permettre l'envoi d'informations notamment commerciales. Les destinataires des données sont l'Association Racing Club de France, ainsi que le cas échéant hors Union Européenne.

Conformément aux articles 39 et 40 de la Loi n°78-17 du 6 janvier 1978, telle que modifiée par la Loi n°2004-801, du 6 août 2004, je dispose d'un droit d'accès, de rectification et de suppression de ces données. Ce droit s'exercera par écrit auprès de l'Association Racing Club de France à l'adresse suivante : 5 rue Éblé 75007 Paris.

Ce bulletin d'adhésion doit être retourné, complété et signé, en deux exemplaires originaux, accompagné des pièces demandées (certificat médical, chèque correspondant au montant de la cotisation, une photo d'identité, ainsi que les autres éléments requis par la section souhaitée) au responsable administratif de la section, à l'adresse suivante : Association Racing Club de France, 5 rue Éblé 75007 Paris ou 154 rue de Saussure 75017 Paris.

Indisponibilité temporaire des espaces, installations et équipements

Les sites de la rue Éblé et de la rue de Saussure, sur lesquels l'Association Racing Club de France développe ses activités, peuvent hypothétiquement réaliser des travaux importants de rénovation et de réhabilitation des installations ou se trouver dans l'obligation de fermer et de cesser temporairement leurs activités pour des contraintes externes.

À cet effet, je déclare être informé(e) du fait que certaines activités ou séances d'activités de l'Association Racing Club de France pourront être ponctuellement annulées au cours de la saison sportive, et ce, notamment, en cas : de fermeture du site pour des raisons de sécurité, d'entretien journalier ou périodique ou de fermeture annuelle ; en cas d'indisponibilité exceptionnelle des installations du Site, en raison de la réalisation de travaux entrepris par l'Association Racing Club de France ou des contraintes externes.

Dans cette hypothèse, l'Association s'engage à faire ses meilleurs efforts pour m'en informer préalablement par tous moyens, notamment par voie d'affichage sur le site.

Eu égard à la structure associative du club, financée par le seul produit de ces cotisations, sans but lucratif, les cotisations versées, dans tous les cas de figure, sont définitivement acquises au club, sans faire l'objet de remboursement.

Assurances

Par ailleurs, je déclare être informé(e) par l'Association du fait que celle-ci a souscrit un contrat d'assurance de personnes (Contrats AXA n° Contrat n°6727179904) couvrant, dans certaines conditions, les dommages auxquels ma pratique peut m'exposer à l'occasion des compétitions ou des entraînements organisés par l'Association ou auxquels elle participe et auxquels je prends part. Les garanties offertes par cette assurance sont récapitulées dans le tableau ci-dessous, le secrétariat de la section tenant à ma disposition une notice d'information complète et détaillée.

Garantie Individuelle Accident

Limite de garantie

Franchises

Décès : Personnes assurées âgées de plus de 18 ans : Personnes assurées âgées de moins de 18 ans :	31,000€ 15,500€	Néant
Infirmité permanente totale : Capitale réductible en cas d'infirmité permanente	31,000€	7% d'IPP
Incapacité Temporaire Incapacité Temporaire (Versement d'une indemnité journalière professionnelle à compter du 9 ^e jour de travail et pendant 365 jours au maximum) Incapacité Temporaire	À concurrence de 45.73€ par jour de 30.49€ par	À concurrence 9 jours 9 jours
Frais médicaux suite à un accident : (Forfait hospitalier compris à partir du 15 ^e ème jour d'hospitalisation)	200% tarif de responsabilité conventionnel	14 jours d'hospitalisation

* Sous réserve de modifications lors du renouvellement des polices d'assurance.

Nota bene : le retour de ce bulletin d'adhésion au demandeur, signé en original par l'Association, marquera l'accord de cette dernière à l'adhésion du demandeur (sous réserve en particulier, outre de son admission, de l'encaissement de la cotisation et de la remise du certificat médical). **Le demandeur deviendra adhérent de l'Association à compter de la date d'adhésion figurant sur le bulletin qui lui aura été retourné. Aucune pratique sportive n'est autorisée sans le retour de ce bulletin.**



QUESTIONNAIRE DE SANTE « SPORTIF MAJEUR » PRÉALABLE A L'OBTENTION OU AU RENOUELEMENT DE LA LICENCE D'UN MAJEUR AUPRÈS DE LA FFBAD

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON.
Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.

Depuis les 12 derniers mois	OUI	NON
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) 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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A ce jour	OUI	NON
7) 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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.



ATTESTATION

Je soussigné(e),

NOM : _____

PRÉNOM : _____

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé « Sportif majeur » et a répondu par la négative à l'ensemble des questions.

Date :

Signature :