

Le Bureau



Président

Xavier Frigo



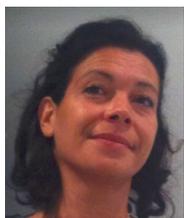
Vice-Présidente

Laura Garduno



Secrétaire

Baptiste Vatan



Secrétaire-adjointe

Stéphanie Gasparini



Trésorière

Audrey Bousquet



Trésorier-adjoint

Samy Belouah

Pour tout renseignement complémentaire, n'hésite pas à solliciter l'un des membres du bureau. La plupart ne mordent pas et sont plutôt sympas .

Tu peux également retrouver plus d'informations sur le site Internet du club :

<http://www.bcbarbey.fr>

Bonne saison à toutes et à tous et pensez à liker et suivre notre page sur facebook! <https://www.facebook.com/bcbarbey/>



P.S : N'oublie pas que si tu es majeur et vacciné tu peux aller boire des coups et profiter d'un tarif spécial chez notre sponsor : le bar Marikita



SAISON 2017-2018

Créneaux & Gymnases

JOUR	CRENEAU	GYMNASES		
		BARBEY	NELSON PAILLOU	ROBERT GENESTE
LUNDI	20h - 22h30	Jeu libre*		
MARDI	18h - 18h30	Entraînement Minimes / Cadets	Jeu libre*	
	18h30 - 19h00			
	19h00 - 19h15			
	19h15 - 19h30			
	19h30 - 20h00	Entraînement Intermédiaires		
	20h00 - 20h45			
	20h45 - 21h00			
	21h00 - 21h			
	22h - 22h30		Entraînement Confirmés	
MERCREDI	15h - 16h30			Entraînement Minibad / Poussins
	16h30 - 18h			Entraînement Benjamins
	21h - 22h30	Entraînement Débutants		
JEUDI	18h - 19h30	Entraînement Minimes / Cadets		
	20h00 - 22h30		Jeu libre*	

* Les interclubs à domicile pourront se dérouler durant ces créneaux de jeu ill ([consulter le calendrier des Interclubs à domicile](#))

Les Compétitions

Avant tout il est obligatoire d'être licencié au club pour pouvoir s'inscrire.

Le club participe aux inscriptions aux tournois jusqu'à 120€ à l'année pour les compétiteurs s'inscrivant sur badiste.fr et si tu remportes le tournoi l'inscription est offerte par le club.

- **Va sur le www.badiste.fr (toutes les inscriptions se font via ce site)**
Ce site rassemble toutes les infos nécessaires sur les différents tournois de badminton pour lesquels vous pouvez vous inscrire (date, tarifs, règlement intérieur, lieu, catégories...).
- **Connecte-toi avec tes identifiants**
Si tu es nouveau, envoie un mail à garduno.lau@gmail.com avec ton nom et numéro de licence pour qu'elle te crée un compte.
- **Sélectionne la rubrique 'Mon Club' > 'Tournois sélectionnés'**
Cette rubrique représente la sélection par notre club des tournois à moins de 200 km de Bordeaux et les gros tournois régionaux pour lesquels nous ferons un envoi.

Adresse gymnases :	Terrains	Accès
Gymnase BARBEY 14 Cours Barbey, 33000 Bordeaux	5 terrains	Bus 11, 1. Arrêt Meunier. Tram C arrêt Tauzia
Gymnase Nelson Paillou rue Pauline Kergomard, 33000 Bordeaux	12 terrains	Tram B arrêt Bergonié. Bus 5s arrêt Kergomard
Gymnase Robert Geneste 19 rue Beck - 33800 Bordeaux	4 terrains	Tram C arrêt Belcier.



37 victoires en 2017 en compétition (19 en 2016)

Soit un ratio de 12% de victoire!

Nous comptons sur toi pour améliorer ce quota en 2018.

InterCluBs

Neuf équipes représenteront le club cette année à différents niveaux. Si tu souhaites faire partie d'une d'entre elles, merci de te signaler en envoyant un mail à : baptiste.vatan@gmail.com

Les personnes chargées de la commission Interclubs feront au mieux pour satisfaire un maximum de personnes dans la mesure du possible.

Régionale 2 :

10 rencontres le dimanche sur 5 journées dans toute la région Nouvelle-Aquitaine. Min 3 filles et 4 garçons.

Départementale 2 Sénior Mixte

&

Départementale 3 Sénior Mixte

10 rencontres en semaine sur la Gironde. Min 2 filles et 3 garçons.

District CUB 1 Sénior Mixte

&

District CUB 2 Sénior Mixte

10 rencontres en semaine près de Bordeaux. Min 2 filles et 2 garçons.

Départementale 2 Sénior Hommes

10 rencontres en semaine sur la Gironde. Min 4 garçons.

Départementale 3 Vétéran Mixte

10 rencontres en semaine sur la Gironde. Min 2 filles et 2 garçons.

District Vétéran Homme

10 rencontres en semaine près de Bordeaux. Min 4 garçons.

Bordeaux Métropole Minimes/Cadets Mixte

Rencontres en semaine près de Bordeaux . Min de 2 filles et 2 garçons.

Boîtes de volants & Textile

Le club te propose d'acheter des volants à un tarif préférentiel tout au long de la saison. Tous les premiers mardi et jeudi du mois, tu pourras acheter des boîtes directement sur les créneaux auprès de nos responsables volants: Michel, Nico et Ludo

- Volants plumes :

FZ FORZA
INNOVATED IN DENMARK

FORZA S-5000

12 €



FORZA S-6000

14 €



- Volants plastique :

YONEX

YONEX MAVIS

8 €



Le polo officiel du club :

15 € pour les joueurs participant aux Interclubs

20 € pour les autres joueurs

Les Tournois du Club



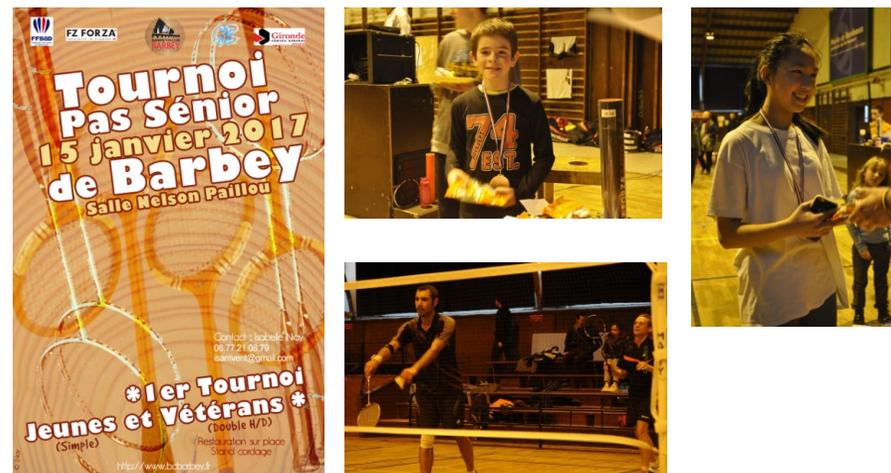
Le tournoi Pas simple de Barbey

Chaque année le club organise son tournoi annuel ouvert aux séries N, R, D, P.

Ce tournoi se déroule généralement lors du week-end de Pâques et commence à être connu au niveau national pour son ambiance et ses fameux burgers !

Si tu as envie d'y participer, sache que tu es le bienvenu et si tu veux en plus nous filer un coup de main pour l'organisation tu auras même droit à une bise de l'un(e) des membres du bureau de ton choix!

Les Tournois du Club



Le tournoi Pas sénior de Barbey

En 2017, le club a organisé son premier tournoi jeunes et vétérans en janvier. Comme ces deux catégories représentent l'espoir et l'expérience (et qu'accessoirement le tournoi a été un succès), la deuxième édition se déroulera le 26 novembre 2017.

Si tu as moins de 18 ans (pas d'alcool) ou plus de 35 ans (plus d'alcool), sache que tu es éligible et que tu pourras donc fièrement représenter Barbey lors de ce tournoi.

Si ce n'est pas le cas, toute aide est également la bienvenue (deux bises de l'un(e) des membres du bureau de ton choix).

Sache également qu'une rencontre de l'équipe 1 (Régionale 2) aura lieu le lendemain (le 27/11). Viens pour chanter et mettre le feu avec les autres supporters.

DEMANDE DE LICENCE 2017/2018

2

Remplissez en lettres capitales et signez en 2 exemplaires ce formulaire. Conservez un exemplaire et remettez le second à votre Président(e) de club.

RENOUVELLEMENT LICENCE N° (8 chiffres) **NOUVELLE LICENCE**

CLUB

LIGUE **DÉPT.**

CIVILITÉ **NOM** **PRÉNOM**

SEXE : FÉM. MASC. **NÉ(E) LE** **NATIONALITÉ**

ADRESSE

CODE POSTAL **VILLE** **PAYS**

TÉL. FIXE : + 33 (0) **TÉL. MOBILE** : + 33 (0)

E-MAIL

DANS L'INTÉRÊT DU DÉVELOPPEMENT DU BADMINTON FRANÇAIS, J'ACCEPTÉ QUE CES INFORMATIONS PUISSENT ÊTRE UTILISÉES PAR LA FÉDÉRATION À DES FINS D'INFORMATION.

J'ACCEPTÉ QUE LA FÉDÉRATION TRANSMETTE MES COORDONNÉES À DES TIERS AFIN NOTAMMENT DE RECEVOIR DES OFFRES PRIVILÉGIÉES ET SÉLECTIONNÉES PAR LA FÉDÉRATION.

Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et d'opposition à la divulgation des données vous concernant (loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978).

Pour toute demande, adressez-vous à la FFBaD : cnil@ffbad.org

Je ne souhaite pas que mes résultats sportifs soient accessibles sur les sites dédiés.

PREMIÈRE PRISE DE LICENCE

**JOINDRE LE CERTIFICAT MÉDICAL
DE NON CONTRE-INDICATION**

Téléchargez **ICI** le formulaire unique
et obligatoire du certificat médical

RENOUVELLEMENT DE LICENCE

**REPLIR LE QUESTIONNAIRE DE
SANTÉ ET JOINDRE UNE ATTESTATION**

Téléchargez **ICI** le questionnaire de
santé (formulaire Cerfa N°15699*01)
et l'attestation

Rappel : Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions du questionnaire de santé, un certificat médical datant de moins d'un an doit obligatoirement être fourni pour le renouvellement.



**LE MAGAZINE OFFICIEL
DE LA FFBAD
À SEULEMENT 2€
POUR 4 NUMÉROS**

OUI, JE SOUHAITE RECEVOIR 100% BAD EN VERSION PAPIER ET AU FORMAT NUMÉRIQUE TÉLÉCHARGEABLE DEPUIS MA BOÎTE MAIL

OUI, JE SOUHAITE RECEVOIR 100% BAD UNIQUEMENT SOUS FORMAT NUMÉRIQUE TÉLÉCHARGEABLE DEPUIS MA BOÎTE MAIL

Attention l'adresse mail est obligatoire sinon vous ne recevrez que la version papier par défaut

ASSURANCE :

Je soussigné, atteste avoir été informé de l'intérêt que présente la souscription d'un contrat d'assurance de personne couvrant les dommages corporels auxquels la pratique sportive peut m'exposer (art. L321-4 du code du sport). Dans ce cadre, je déclare avoir reçu, pris connaissance et compris les modalités d'assurances présentées dans la notice d'information assurance FFBaD ci-annexée, et de la possibilité de souscrire à l'une des garanties d'assurance Accident Corporel facultatives proposées avec ma licence.

Le prix de l'option de base incluse dans ma licence est de 0,35€ TTC. Je peux ne pas y adhérer et le signifier par écrit auprès de mon club à l'aide du formulaire de refus mis à ma disposition (procédure obligatoire).

La souscription d'une option complémentaire A ou B se fait à l'aide du bulletin d'adhésion individuelle téléchargeable depuis le site internet de la FFBaD - rubrique assurance.

CONTRÔLE ANTIDOPAGE :

Considérant le Code du sport - Titre III : Santé des sportifs et lutte contre le dopage,

– Article L232-10-3 : « Il est interdit à toute personne de s'opposer par quelque moyen que ce soit aux mesures de contrôle prévues par le présent titre. »

– Article L232-12 : « Les opérations de contrôle sont diligentées par le directeur du département des contrôles de l'Agence française de lutte contre le dopage. Les personnes mentionnées à l'article L. 232-11 ayant la qualité de médecin peuvent procéder à des examens médicaux cliniques et à des prélèvements biologiques destinés à mettre en évidence l'utilisation de procédés prohibés ou à déceler la présence dans l'organisme de substances interdites. Les personnes agréées par l'agence et assermentées peuvent également procéder à ces prélèvements biologiques. Seules les personnes mentionnées à l'article L. 232-11 et qui y sont autorisées par le code de la santé publique peuvent procéder à des prélèvements sanguins. »

Signature du licencié ou de son représentant légal

Faire précéder la signature de la mention :
"lu, compris et accepté"

DROIT A L'IMAGE :

Lors de manifestations organisées par la FFBaD, une ligue, un comité et/ou un club affilié à la fédération, l'image et la voix du licencié, sont susceptibles d'être captées par tous moyens vidéos dans le cadre des activités de la FFBaD et ce, pendant toute la durée de la saison. Le signataire du présent formulaire autorise la FFBaD à procéder à des captations d'image et de voix et à utiliser et diffuser, pour la promotion du badminton, les images et les voix ainsi captées, sur tous supports de communication quels qu'ils soient. Cette autorisation est consentie pour la promotion de la FFBaD et du badminton à titre gratuit pour une durée de 70 ans et vaut pour le monde entier.

LES RESPONSABLES LÉGAUX DES ENFANTS MINEURS SONT TENUS DE REMPLIR L'AUTORISATION D'INTERVENTION CI-DESSOUS

JE SOUSSIGNÉ(E) : M. , MME , MLLE , **NOM**

AGISSANT EN QUALITÉ DE : PÈRE, MÈRE, TUTEUR, TUTRICE,
autorise pour mon fils (ma fille, mon pupille, ma pupille) le responsable du club à faire intervenir les services de santé publics en cas d'accident corporel de l'enfant.

NOM DE L'ENFANT **PRÉNOM**

LE/...../.....

SIGNATURE DU REPRÉSENTANT LÉGAL



B C BARBEY

Autorisation parentale

<http://www.bcbarbey.fr> – 16, cours Barbey, 33000 Bordeaux –

E.mail: secretariatbcb@gmail.com

Saison 2017 - 2018

Je soussigné(e), Mr

Mme

N° Téléphone :

détenteur(s) de l'autorité parentale de

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

.....

Code postal:

Ville :

autorise le club BcBarbey à utiliser, diffuser les photos et/ou vidéos prises pendant les activités sur les différents supports de communication du club (site internet, réseaux sociaux, affiches..)

Fait à

Le

Signature du, des parent(s)



Renouvellement de licence d'une fédération sportive

Questionnaire de santé « **QS – SPORT** »

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

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	<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		
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"/>
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement atteste, 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 QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions.

Date :

Signature du licencié :

Pour les mineurs :

Je soussigné(e),

NOM : _____

PRÉNOM : _____

en ma qualité de représentant légal de :

NOM : _____

PRÉNOM : _____

atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et a répondu par la négative à l'ensemble des questions.

Date :

Signature du représentant légal :



GdB

Certificat médical de non contre-indication Formulaire obligatoire

Formulaire 1

adoption :
entrée en vigueur : 01/09/2017
validité : permanente
secteur : ADM
remplace : Chapitre 2.1.F1-2016/1
nombre de pages : 1

5 grammes de plumes, des tonnes d'émotion

ENGAGEMENT DU JOUEUR POUR LE CERTIFICAT MEDICAL

Le badminton est un sport qui peut solliciter intensément les systèmes cardiovasculaire et respiratoire. Cette activité physique particulière doit donc inciter le médecin à la prudence pour la délivrance de ce certificat. Le risque de mort subite au cours d'une activité physique intense existe chez les séniors et aussi chez les plus jeunes.

Le présent certificat doit être établi par un médecin titulaire du doctorat d'État, inscrit à l'Ordre des médecins.

La commission médicale de la FFBAD rappelle l'utilité:

- d'un interrogatoire soigneux sur les antécédents personnels et familiaux, à la recherche de facteurs de risques : Symptômes cardiaques, palpitations, essoufflement anormal, fatigue intense après un effort, anomalies du bilan lipidique, hypertension artérielle, diabète, obésité, atteinte de la fonction rénale, élévation de la CRP. et antécédents familiaux de maladie cardiovasculaire.
- d'un examen clinique attentif.
- d'un électrocardiogramme de repos de dépistage à partir de l'âge de 12 ans.

Seul le Médecin au cours de son examen est apte à décider de la nécessité de pratiquer des examens complémentaires tels qu'un électrocardiogramme, une épreuve d'effort, une échographie, un bilan biologique, etc. en fonction des signes d'alerte et des facteurs de risque après en avoir apprécié l'importance.

Je déclare avoir pris connaissance et compris ces informations concernant ma santé et la pratique du badminton. Je ne saurais ainsi me retourner contre la FFBAD pour ces motifs. Je sollicite donc une licence pour la pratique du badminton, y compris en compétition.

Fait le à
*(Signature du joueur ou de son représentant légal,
précédée de la mention « lu et approuvé »)*

Certificat médical

Je soussigné(e), Docteur en Médecine, certifie avoir examiné ce jour

Nom Prénom
né(e) le : / /

et, après avoir pratiqué les examens recommandés par le consensus médical, je certifie que son état ne présente pas de contre indication à la pratique du sport ou du badminton, y compris en compétition.

Fait le à Signature et cachet du médecin examinateur

Toute déclaration erronée ou fourniture de faux documents dégage la responsabilité de la FFBAD. Ces examens ne sont pris en charge ni par la Fédération Française de Badminton, ni par les organismes sociaux.

L'utilisation de ce formulaire est obligatoire, il doit être remis avec la demande de licence au club qui le conservera