



L'adhésion au CS Servon Basket engage chaque membre à participer activement à la vie du club. Nous sommes une structure gérée par des bénévoles avec un éducateur salarié. Votre implication est la clé de notre réussite.

NOUVEL ADHERENT

Avant toute démarche, veuillez procéder à votre inscription via le QR code



COMPOSITION DU DOSSIER D'INSCRIPTION

- **Pour tous** : Fiche de renseignements et autorisations (cf page 3)
- **Pour la catégorie micro basket** : Préinscription en ligne via le lien FFBB et pédibus si besoin (cf page 6)
- **Pour la catégorie U7** : Questionnaire de santé, autorisation parentale et pédibus si besoin (cf pages 4 à 6)
- **Pour les catégories U9 à Séniors** : Préinscription en ligne via le lien FFBB

FORMALITÉS MÉDICALES ET SURCLASSEMENT

Le certificat médical n'est pas obligatoire pour les mineurs : un questionnaire médical est à compléter lors de la création de la licence en ligne ou le document club papier pour la catégorie U7. Si l'une des réponses est positive, un certificat médical (valable 3 ans) devra obligatoirement être établi par un médecin.

Une licence surclassement peut être effectuée avec un certificat médical « mention surclassement » lors de la création de la licence FFBB, Merci de nous le préciser par mail à servonbasket@gmail.com

TARIFS

ANNÉE DE NAISSANCE	CATÉGORIE	TARIF LICENCE
2022 – 2023	Micro basket	100 €
2020 – 2021	U7	100 €
2018 – 2019	U9	120 €
2016 – 2017	U11	125 €
2014 – 2015	U13	125 €
2012 – 2013	U15	125 €
2009 à 2011	U18	125 €
2008 et avant	Séniors	130 €
2008 et avant	Loisirs sans championnat	110 €
2008 et avant	Loisirs championnat	130 €

* Ce tarif n'inclut pas l'assurance FFBB optionnelle (si souscrite en sus).

⚠ **Frais de mutation** : 60 € en sus à la charge de l'adhérent pour les joueurs à partir de la catégorie U14.

RÈGLEMENT

Moyens de paiement acceptés : paiement en ligne (via la licence FFBB ou HelloAsso), par chèque (ordre CS Servon basket), en espèces, en Pass'Sport ou coupon sport de la commune de Servon sur Vilaine.

Helloasso : <https://www.helloasso.com/associations/cs-basket-servon-sur-vilaine/adhesions/adhesion-2026-2027>

Ou QR code



DÉPÔT DU DOSSIER D'INSCRIPTION

- Par mail pour les documents numériques : **servonbasket@gmail.com**
- Sous pli remis à Noa, l'éducateur, lors d'un entraînement
- Sous pli déposer dans la boîte aux lettres de Benjamin Chenevière - 12 rue de Molène, Servon sur Vilaine

⚠ **IMPORTANT** : La licence ne sera validée qu'à réception de l'intégralité des pièces du dossier et du règlement. Après le 19/09/2026, aucun accès aux entraînements ni au championnat ne sera autorisé.

Pour toute question, contactez-nous par mail à : servonbasket@gmail.com



BONNE SAISON A TOUS !





Nom de l'adhérent :

Prénom de l'adhérent :

INFORMATIONS DU NOUVEL ADHÉRENT OU EN CAS DE CHANGEMENT

Adresse postale :

Code postal :

Ville :

☎ Contact 1 :

☎ Contact 2 :

☎ Licencié :

✉ Mail 1 :

✉ Mail 2 :

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

Contact 1 - Nom et Prénom :

☎ :

Contact 2 - Nom et Prénom :

☎ :

AUTORISATIONS POUR MINEUR

Je soussigné(e), Madame / Monsieur / Tuteur _____ représentant légal de l'enfant _____

☐ Autorise mon enfant à participer aux activités prévues dans le cadre de l'association et décharge le CS Servon Basket de toute responsabilité pour tout accident ou incident du fait du mineur lui-même.

☐ Autorise mon enfant à prendre place dans le véhicule de toute personne mandatée par le club pour transporter les jeunes joueurs, en la déchargeant de responsabilité, ainsi que le club, en cas d'accident durant le trajet.

☐ En cas d'accident, j'autorise les responsables à prendre les mesures d'urgence nécessaires (hospitalisation ou intervention chirurgicale) s'il s'avère impossible de me consulter en temps utile.

En adhérant à l'association, j'autorise la prise de vue photographique ou vidéo de mon enfant pour la publication exclusive sur le site web du club, ses réseaux sociaux, les supports d'informations communales et les documents promotionnels du club.

Fait à :

Le :

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »



Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné(e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.

Tu es : ☐ une fille ☐ un garçon **Ton âge :** ans

Question	OUI	NON
Depuis l'année dernière		
Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	☐	☐
As-tu été opéré(e) ?	☐	☐
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	☐	☐
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	☐	☐
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	☐	☐
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé(e) sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	☐	☐
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre une séance de sport ?	☐	☐
As-tu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	☐	☐
As-tu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	☐	☐
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	☐	☐
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	☐	☐
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	☐	☐
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)		
Te sens-tu fatigué(e) ?	☐	☐
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	☐	☐
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	☐	☐
Te sens-tu triste ou inquiet ?	☐	☐
Pleures-tu plus souvent ?	☐	☐
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	☐	☐
Aujourd'hui		
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	☐	☐
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	☐	☐
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	☐	☐
Questions à faire remplir par tes parents		
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il	☐	☐
Êtes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	☐	☐
Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Examen médical prévu à l'âge de 2, 3, 4, 5, entre 8 et 9, entre 11 et 13, entre 15 et 16 ans)	☐	☐

Note de santé : Si tu as répondu OUI à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.



À l'attention des parents de la catégorie U7 : le « questionnaire santé sportif mineur » et l'attestation associée remplacent le certificat médical obligatoire, sous réserve de répondre par la négative à toutes les questions. Le questionnaire est à conserver par vos soins et l'autorisation parentale est à nous retourner.

AUTORISATION PARENTALE – ATTESTATION SANTÉ

Je soussigné(e), Mme / Mr : _____

Demeurant : _____

En ma qualité de représentant légal de mon enfant : _____

- ☐ Autorise mon enfant à participer aux entraînements de basket pour la saison 2026/2027, accepte et valide le fait que mon enfant n'ait pas de licence FFBB.
- ☐ Atteste que j'ai rigoureusement renseigné le questionnaire de santé « Sportif mineur » ci-dessus, avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions et confirme que mon enfant ne présente aucune contre-indication médicale à la pratique du basket-ball.
- ☐ Atteste avoir personnellement souscrit à une assurance responsabilité civile et corporelle couvrant la pratique du basket-ball par mon enfant.

Je certifie sur l'honneur détenir l'autorité parentale légale sur cet enfant.

Fait à :

Le :

Signature du représentant légal

AUTORISATION PARENTALE PEDIBUS

Saison sportive et culturelle 2026/2027

(un exemplaire pour l'association et un exemplaire pour l'ALSH Arlequin)

OBLIGATOIRE

Je soussigné M / Mme autorise les dirigeants des associations sportives ou intervenants culturels de la ville de Servon sur Vilaine à transporter à pied mon enfant :.....

d'Arlequin ou de l'école vers le complexe sportif ou vers Ar Miltamm afin qu'il puisse se rendre à son activité.

Jour d'entraînement ou d'atelier (catégorie si besoin) :

Horaires de la séance :

Horaires de départ d'Arlequin/écoles (15 minutes avant le début de la séance) :

Horaires de retour à Arlequin/écoles (15 minutes après la fin de la séance) :

Nom de l'association : CS SERVON BASKET

Correspondant de l'association : Jean Pierre LEGENDRE

Numéro de téléphone du correspondant de l'association : : 06 25 14 21 50

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Numéro de téléphone :

Fait à :

Le :

Signature

MAIRIE

Rue Théodore Gaudiche - BP 18
35530 SERVON-SUR-VILAINE

Tél. : 02 99 00 11 85
Fax : 02 99 00 23 89

E-mail : contact@ville-servonsurvilaine.fr

www.ville-servonsurvilaine.fr



NOS VALEURS

Le **C.S. Servon Basket** est un club associatif et familial qui permet à chacun de pratiquer le basket-ball dans un esprit de **partage, d'entraide, d'ouverture et de respect mutuel**. En prenant une adhésion au sein de notre association, chaque membre (et sa famille pour les mineurs) s'engage formellement à respecter les principes de cette charte.

EN TANT QU'ADHÉRENT DU CLUB, JE M'ENGAGE À :

1. Assiduité, Tenue et Ponctualité

- Venir à chaque entraînement et convocation avec une tenue de sport adaptée (chaussures de sport, cheveux attachés si nécessaire pour la sécurité, ...).
- Respecter les horaires et faire preuve de ponctualité lors des entraînements, des matchs et de l'ensemble des événements du club.

2. Esprit d'équipe, Déplacements et Solidarité

- Participer régulièrement et équitablement au système de covoiturage mis en place lors des matchs et déplacements à l'extérieur.
- Garantir ma présence aux matchs afin de soutenir mon équipe et de ne pas pénaliser le collectif.

3. Fair-play, Respect et Discipline

- Adopter en toutes circonstances une attitude de fair-play, de politesse et d'entraide envers tous.
- Respecter sans contestation aucune l'ensemble des décisions des dirigeants, des arbitres, des éducateurs et des coaches.

4. Participation à la Vie Associative

- Contribuer activement à la vie du club (aide ponctuelle à l'arbitrage, tenue des tables de marque lors des matchs à domicile, participation aux événements et manifestations associatives du club).

Le Bureau du C.S. Servon Basket



Notre engagement commun

Ensemble, respectons au quotidien ces valeurs afin de partager et d'offrir la meilleure expérience basket possible au sein du CS Servon Basket !