Ligue Francophone Belge de Baseball et Softball
Membre de la Fédération Royal Belge de Baseball et de softball

Demande de licence – Année 2027

Nouveau Membre OUI NON Si NON → Numéro de licence BEL-000

(Entourer les catégories pertinentes)

Compétition	Baseball	Softball	Slowpitch
Hors compét.	Baseball 5	Récréant	
Staff	Assistant coach		
Coach	Niveau 1 (MSI)	Niveau 2 (MSE)	
Officiel Club	Administrateur **	Membre ***	
Officiel	Arbitre Niv.1	Arbitre Niv. 2	Arbitre Niv.3
	Scoreur Niv.1	Scorer Niv.2	Scorer Niv.3

Déficience ?	Oui :	Mentale	Sensorielle	Physique/Moteur
	Non	Précisions éventuelles :		
	Ces données pourront être partagées avec la Ligue Handisport Francophone dans le cadre de notre collaboration.			

Club* :
Nom* :
Prénom* :
Naissance* : Sexe*
Adresse* : Numéro* :
Code postal* : Commune* :
Pays* : Nationalité* :
Téléphone : GSM :
Email* :

Parent 1 *Informations réservés aux membres en dessous de 18 ans*
Email* : GSM :

Parent 2
Email* : GSM :

☐ Je ne souhaite **pas** recevoir les communications et newsletters de la LFBBS par email.

Date* :	
Date et signature du membre*	

Pour les membres en dessous de 18 ans, signature des parents ou tuteur.

* = Champs obligatoire !
** = Administrateur = CA
*** = Membre = Volontaire/Sympathisant

Cette demande de licence doit être remise au secrétariat de votre club. Celui-ci fournira une copie PDF par mail a la LFBBS. Sans cette copie, la licence du joueur ne pourra être validée.

- Toute personne ayant évolué dans un club à l'étranger doit obligatoirement suivre la procédure de transfert international WBSC avant de pouvoir participer aux compétitions en Belgique.

- Les arbitres et scoreurs sont tenus de se référer au règlement du CUS pour l'application correcte des règles lors des matchs.

Le non-respect de ces procédures peut entraîner l'invalidation de la licence et la responsabilité individuelle du membre concerné.

Certificat de non-contre-indication à la pratique du baseball et/ou softball

Je soussigné(e) Dr.....certifie que :

M., Mme, Mlle

né(e) le :

habitant :

ne présente pas de contre-indication, décelable ce jour, à la pratique du baseball et /ou softball en compétition.

Fait à …… Le ……

Signature et cachet du médecin

Seuls les administrateurs, les scoreurs et les sympathisants sont dispensés de certificat.

☐ **J'accepte que la LFBBS partage mon/le nom, mon/le prénom et des photos me concernant ou mon enfant mineur, prises dans le cadre de la pratique du sport et ce afin de faire la promotion du Baseball et du Softball mais aussi de mettre en avant les talents bruxellois et wallons lors de compétitions nationales et internationales.**
La LFBBS respecte votre vie privée et s'engage à ne traiter vos données que dans le cadre des finalités mentionnées. Consultez également notre politique de confidentialité accessible via www.lfbbs.be ou demandez-la par mail à bureau@lfbbs.be pour plus de renseignements.