



Inscription au Bon Conseil 2021-2022 (toutes activités)



Compter 30 min
pour compléter
entièrement ce
dossier

Étape 1

Je prépare le dossier complet (éléments **OBLIGATOIRES**) :

Pour les **nouveaux** (jamais venus au BC) :

- 1- Je complète et signe l'**engagement de l'adhérent 2021-2022**
- 2- Je complète la **fiche Adhérent 2021-2022**
- 3- (Si l'adhérent est mineur) Je remplis et signe la **fiche sanitaire de liaison** (au verso de cette feuille)
- 4- (Si l'adhérent est mineur) Je fournis les copies des **pages vaccination du carnet de santé**
- 5- Je fournis une **photo d'identité** (avec nom/prénom écrit au dos de la photo).

Pour les **anciens adhérents** [déjà adhérent au BC dans le passé] :

- 1- Je vais sur [le portail d'inscriptions](https://applibc.bonconseil.org/portal/preinscription/identification) (<https://applibc.bonconseil.org/portal/preinscription/identification> ou accès via [site web](#)) pour :
 - a/ modifier (si besoin) mes coordonnées et vérifier mes inscriptions
 - b/ (Si l'adhérent est mineur) déposer la **fiche sanitaire de liaison** (au verso de cette feuille) signée et scannée + les **pages vaccination scannées du carnet de santé** (les fichiers doivent être en PDF)
 - c/ signer numériquement l'**engagement de l'adhérent**
- 2- Je fournis une **photo d'identité** (avec nom/prénom écrit au dos de la photo).

⇒ Si je n'ai pas d'activité foot, mon dossier est complet : je passe directement à l'étape 2.

Annexe Foot

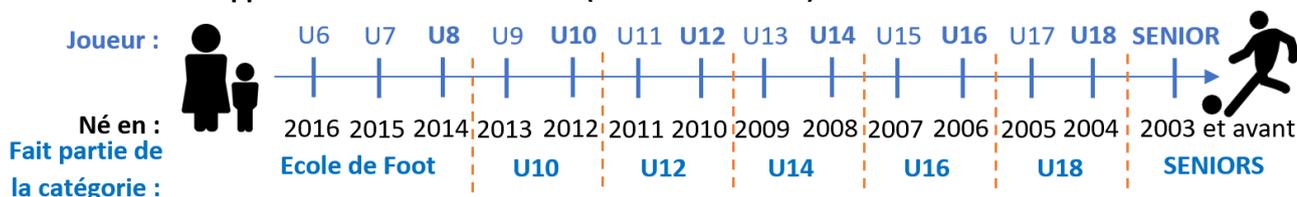
UNIQUEMENT si l'inscription concerne le **FOOT FFF** :

- 1- Une **photo d'identité nette & récente** (avec nom/prénom écrit au dos de la photo)
- 2- Une **photocopie de pièce d'identité claire & nette**, si possible en couleurs
- 3- (Si l'adhérent est de nationalité étrangère) :
 - La pièce d'identité des parents ;
 - L'extrait d'acte de naissance ;
 - Un justificatif officiel de résidence (quittance de loyer / facture / avis d'impôt / ...)
- 4- Je complète le **Bon de retrait Équipement Foot** (équipement complet obligatoire ; ancien réutilisable)
- 5- Je remplis et signe le **formulaire de licence FFF**, puis le fais remplir, signer et tamponner par le médecin ;
Indications de remplissage : cocher « Joueur libre » ;
ATTENTION ! Seront refusés : certificat médical sur un papier à part / absence du tampon du médecin sur formulaire de licence / formulaire illisible.

Si besoin, contacter le bureau foot à foot@bonconseil.org, en rappelant : « Licence Nom prénom Catégorie U... ».

=> Le bureau du foot est ouvert le lundi de 15h à 18h et le vendredi de 15h à 18h. (Esc. B / 1^{er} étage droite.)

Détails des nouvelles appellations de l'activité Foot (saison 2021-2022) selon l'année de naissance :



Étape 2

Je me déplace au « BC » pour déposer mon dossier et payer:



- 1- Soit lors de l'une des 2 sessions d'inscriptions : du 17 au 19 juin / 4 et 8 sept. 2021 (cf. [site web](#))
- 2- Soit toute l'année scolaire à l'accueil du Bon Conseil (lundi, mardi, jeudi et vendredi de 10h à 12h et de 15h à 18h + mercredi de 8h30 à 19h + samedi de 10h à 12h.)
- 3- Je fais si possible un **don de soutien** ouvrant droit à un crédit d'impôt de 66%.
- 4- Je règle **uniquement sur place** : frais d'adhésion + activité + équipement + don éventuel.
(Moyens de paiement : carte bancaire, chèque, espèces, chèques vacances ou coupons ANCV).



La carte d'adhésion au BC sera remise après dépôt & règlement du dossier d'inscription complet



le bon conseil
6, rue Albert de Lapparent
75007 Paris
www.bonconseil.org

L'abbé Louis ESQUERRÉ nous dit L'ESPRIT DU BON CONSEIL :

« Vouloir devenir meilleur avec le Christ »
« Rien ne se fait en nous, sans Dieu, rien ne se fait en nous sans nous »

Le Bon Conseil, fondé en 1894 par l'abbé Esquerré, a pour but d'aider les familles dans leur mission éducative par les loisirs, le jeu, le sport et les activités pour acquérir le sens du service et des responsabilités, dans un esprit et une perspective catholiques, à la lumière de l'Évangile.

1- Je, soussigné(e), M, Mme

Adhérent(e) du Bon Conseil

ou Responsable légal(e) de mon enfant (adhérent) :

l'autorise à pratiquer la ou les activité(s) suivantes :
et à rentrer seul(e) :

OUI = retour seul

NON = retour accompagné

2- m'engage :

- a) à **informer** le Bon Conseil de toute **absence** par le formulaire du site web ;
- b) à **participer** aux activités avec **fidélité** ;
- c) à **respecter** les **chartes des parents et du joueur des activités sportives**, notamment à participer au **transport** pour les **matches** (lire les chartes) ;

3- **adhère** en connaissance à **l'esprit** du Bon Conseil et à son **règlement** intérieur (cf. site web).

4- **autorise le Bon Conseil à utiliser**, à titre gratuit et sans limite de durée, **les photos et vidéos** me concernant - ou concernant mon enfant - parmi les photos prises au cours de l'année dans chacune des activités pour illustrer la documentation, le journal, le site web et la communication des associations du Bon Conseil (ABC, ACBC, AEBC, ASBC, FBC, LACLE).

5- **autorise le traitement de mes données personnelles** par l'association le Bon Conseil, responsable du traitement, **pour gérer ses adhérents et activités**. Conformément au RGPD du 27/04/2016 et à la loi Informatique et Libertés modifiée, je bénéficie d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, de suppression, de limitation et de portabilité des données me concernant. Je peux exercer ces droits en écrivant à : lebc@bonconseil.org ou au 6, rue Albert de Lapparent, 75007 Paris.

Fait à Paris, le :/...../.....

Signature **adhérent** (même mineur)

Signature **parents** d'un adhérent mineur



FICHE ADHERENT 2021 - 2022

 Joindre **1 Photo**

 + noms & prénom
+ date naissance

au dos

- NOUVELLE ADHESION (=> **TOUT remplir**)
 RENOUELEMENT (=> **Noms & modifications seulement**)

 Fiche faite
le : ... / ... / ...

FAMILLE (= FOYER) DE L'ADHERENT (*)		
STATUT FAMILIAL (*) :		NOM DU FOYER (*) :
<input type="checkbox"/> M. et M ^{me}	<input type="checkbox"/> Mademoiselle	
<input type="checkbox"/> Monsieur	<input type="checkbox"/> Madame	
ADRESSE POSTALE (*) : (spécifier le nom écrit sur la boîte aux lettres)		
Tél. mobile (*) :	Tél. domicile (*) :	Email du foyer (*) :
PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE ->	NOM et Prénom :	Tél. mobile (*) :

ADHERENT (*)			
TITRE (*) :		NOM (*) :	Prénom (*) :
<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Mademoiselle		
<input type="checkbox"/> Monsieur			
Tél. mobile (*) :	Tél. domicile (*) :	Tél. professionnel :	
Email de l'adhérent (*) :			
Date de naissance (*) :	Nationalité :	Profession ou Ecole (*) :	
Uniquement pour les mineurs (*)	<input type="checkbox"/> Retour seul	<input type="checkbox"/> Retour accompagné	(Signature du responsable légal) (*)

RESPONSABLES LEGAUX (obligatoire uniquement pour les mineurs)		
Père ou tuteur	NOM (*) :	Prénom (*) :
Tél. mobile (*) :	Tél. domicile (*) :	Tél. professionnel :
Email du père ou tuteur (*) :		
Date de naissance (*) :	Nationalité :	Profession (*) :
Mère ou tutrice	NOM (*) :	Prénom (*) :
Tél. mobile (*) :	Tél. domicile (*) :	Tél. professionnel :
Email de la mère ou tutrice (*) :		
Date de naissance (*) :	Nationalité :	Profession (*) :

(*) CHAMPS OBLIGATOIRES

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

2021-2022

DOCUMENT CONFIDENTIEL

Joindre obligatoirement la copie du carnet de vaccination

NOM DU MINEUR :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : / /

SEXE : M F

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles concernant votre enfant (l'arrêté du 20 février 2003 relatif au suivi sanitaire des mineurs en séjour de vacances ou en accueil de loisirs).

1-VACCINATION (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations)

VACCINATIONS OBLIGATOIRES	Oui	Non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Coqueluche	
Tétanos				Haemophilus	
Poliomyélite				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
				Hépatite B	
				Pneumocoque	
				BCG	
				Autres (préciser)	

SI LE MINEUR N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION.

2-RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MINEUR

Poids :kg ; Taille :cm (informations nécessaires en cas d'urgence)

Suit-il un traitement médical pendant le séjour ? Oui Non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice).

Aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance.

ALLERGIES : ALIMENTAIRES

MÉDICAMENTEUSES

AUTRES (animaux, plantes, pollen) :

Précisez

oui non

oui non

oui non

Si oui, joindre un **certificat médical** précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir.

Le mineur présente-t-il un problème de santé, si oui préciser oui non

3-RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Port des lunettes, de lentilles, d'appareil dentaire ou auditif, comportement de l'enfant, difficultés de sommeil, énurésie nocturne, etc...

4-RESPONSABLES DU MINEUR

Responsable N°1 : NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

TEL DOMICILE : TEL TRAVAIL :

TEL PORTABLE :

Responsable N°2 : : NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

TEL DOMICILE : TEL TRAVAIL :

TEL PORTABLE :

NOM ET TEL MEDECIN TRAITANT :

Je soussigné(e)....., responsable légal du mineur,

déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire. J'autorise le responsable de l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes

mesures rendues nécessaires selon l'état de santé de ce mineur.

Date : Signature :