

AFFILIATION D'ORGANISATION sans but lucratif Pour l'année 2011-2012

L'affiliation est disponible pour les clubs, associations, organisations, ligues ou groupes impliqués dans le basketball amateur au Québec.

Vous devez compléter les sections 1 à 4
Lorsque complété, ce formulaire doit être envoyé à :

Fédération de basketball du Québec
4545, Pierre-De Coubertin
C.P. 1000 Succ. M
Montréal, Québec

Section 1 - Club / Organisation

Club (OSBL)

Regroupement d'une ou de plusieurs équipes attachées à une institution comme une ville, une école, un centre communautaire, etc.

Organisation (OSBL)

Ligue regroupant des clubs

Prière de compléter les informations sur votre club / Organisation. Les informations se retrouveront sur notre site Web dans la section : Où jouer pour les personnes cherchant un lieu pour pratiquer le basketball. Vous devez nous indiquer les informations que vous ne voulez pas sur le site Internet.

Nouvelle demande Renouvellement

Nom de votre club / Organisation

Adresse

Ville

Code postal

Téléphone

Télécopieur

Courriel

Site Web

Section 2 Communication

Afin d'assurer la meilleure communication possible, la Fédération de basketball du Québec doit avoir un membre officiel de votre organisation comme lien.

Cette personne est responsable de communiquer avec la FBBQ et d'apporter des commentaires lorsque nécessaire.

_____	_____
Prénom	Nom
_____	_____
Adresse	Appartement
_____	_____
Ville	Code postal
_____	_____
Téléphone de jour	Téléphone de soir

Fax	

Courriel	

Exigences afin d'avoir droit à l'assurance responsabilité civile

1. Votre Organisation **doit** être immatriculée comme Organisme sans but lucratif (OSBL) et fournir les lettres patentes attestant son immatriculation
2. Inclure la liste, en annexe, des membres du conseil d'administration de votre organisation avec les numéros de téléphones et courriel
3. Inclure (pour une ligue) la liste des équipes dans cette dite ligue, avec les coordonnées des entraîneurs pour chacune de ces équipes.

Section 3 - Politique d'affiliation

Signature du représentant mandaté

Date

Tous les documents concernant les politiques de la Fédération de basketball du Québec peuvent vous être transmis à votre demande.

Vos droits

- Le représentant mandaté a droit à **un** vote lors de l'AGA de la FBBQ;
- Assurance responsabilité civile pour administrateurs bénévoles et dirigeants du club et d'organisation;
- Accès au programme d'assurance accident des participants en appliquant les frais reliés. (information sur demande)

Documents inclus

Oui	Non	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nom de l'organisation
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	100\$ d'affiliation plus taxes 113.93\$(Chèque fait au nom de la FBBQ)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Preuve de l'assurance (responsabilité civile) s'il y a lieu
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Le nom de la personne qui agira comme lien avec la Fédération
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Les lettres patentes de votre immatriculation comme Organisme sans but lucratif

Réservé à la Fédération

Date reçue : _____

Montant payé : _____

La Fédération de basketball du Québec se réserve le droit de refuser l'affiliation en cas de bris des conditions de l'entente.

Profil de l'organisation

Information générale

1. Votre organisation existe depuis combien de temps?
2. Quel type de service votre organisation possède?

a. Ligue maison <input type="checkbox"/>	e. Tournoi <input type="checkbox"/>
b. Ligue récréative (A) <input type="checkbox"/>	f. Camp <input type="checkbox"/>
c. Ligue compétitive (AA-AAA) <input type="checkbox"/>	g. autre _____
d. Ligue d'été <input type="checkbox"/>	
3. Quel est le lieu principal de vos activités _____
4. Combien d'individus participent à vos activités?

	Masculin	Féminin
a. Ligue récréative (ligue « garage » senior), ligue A, ligue maison	_____	_____
b. Ligue compétitive Ligue AA-AAA, ligue senior régionale	_____	_____
c. Ligue d'été	_____	_____
5. Quelles sont les catégories de votre organisation?

	Homme	Femme
--	-------	-------

Description des équipes et du nombre de participants dans votre organisation

Catégorie	Féminin		Masculin	
	Équipe	Joueurs	Équipe	Joueurs
Petit basket				
Novice				
Mini				
Atome				
Benjamin				
Cadet mineur				
Cadet				
Juvenile				
Ouvert				
Maître				

*Le calendrier officiel des groupes d'âge se trouve sur un document en annexe.

Annexe



FICHE DE L'ENTRAÎNEUR

(Remplir une fiche par entraîneur)

Monsieur Madame Entraîneur-chef Adjoint

Prénom

Nom

Adresse

Ville

Code postal

Téléphone

Fax

Courriel

Nom du club

Numéro de PNCE

Théorique

Technique

Pratique

Niveau

Niveau de l'équipe

Sexe

Signature

