



NOM :
 PRENOM :
 DATE DE NAISSANCE :
 ADRESSE :
 CATEGORIE : TAILLE (en cm) :
 TEL. : MAIL :

Est-ce : une création, un renouvellement, une mutation ?

Désirez-vous apprendre et tenir une feuille de match lors des rencontres ? OUI NON
 Désirez-vous vous inscrire à une formation d'arbitre ou d'initiateur ? OUI NON
 SI OUI, laquelle:

Licencié adulte ou parent de jeune, pour participer activement à la bonne marche du club et aider l'équipe dirigeante

POUVEZ-VOUS ?

* PARTICIPER AU TRANSPORT DES JEUNES	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
* ACCOMPAGNER UNE EQUIPE	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
* ENCADRER UNE EQUIPE	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
* INTEGRER L'EQUIPE DIRIGEANTE	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
* AIDER POUR DES OCCASIONS PONCTUELLES	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
* RECHERCHER DE NOUVEAUX PARTENAIRES	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

AUTORISATION PARENTALE :

Madame, Monsieur autorise mon enfant à pratiquer le VOLLEY BALL pour la saison 2020/2021.
 Je m'engage à l'emmener aux différents entraînements ou manifestations le concernant et reconnaît que ma responsabilité reste totalement engagée tant que l'adhérent mineur n'a pas été confié directement à un responsable du club pour la durée de l'activité.
 J'autorise que mon enfant soit transporté dans les véhicules des accompagnateurs bénévoles.
 J'accepte que mon enfant puisse faire l'objet d'un dépistage anti-dopage inopiné, demandé par les instances sportives ou sanitaires.

DROIT A L'IMAGE – AUTORISATION DE PUBLICATION :

J'autorise / n'autorise pas la publication de photographies et prises de vues individuelles ou de groupe de moi-même/de mon enfant sur le site Internet de Volley Ball St Denis en Val ou tout autre support.
 (Rayez la mention inutile)

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT :

M. ou Mme
 Adresse : Téléphone :
 J'autorise le club, en cas d'accident de mon enfant à prendre toutes les mesures nécessaires, notamment de le transporter dans un établissement hospitalier.

SIGNATURE du licencié ou du responsable légal :

COTISATIONS (réduction de 5 € dès la deuxième licence)

M7 Après 2014	M9/M11 Nés de 2010 à 2013	M13/M15 Nés de 2006 à 2009	M18 Nés en 2003 et 2005	M21 Nés de 2001 à 2002	Séniors Département aux	Séniors Pré- national/Ré- gionale	Loisirs
65,00 €	80,00 €	105,00 €	120,00 €	135,00 €	145,00 €	150,00€	120,00 €

DOCUMENTS A FOURNIR :

- * Le formulaire de demande de licence sur lequel figure le certificat médical de la fédération française de volley-ball
- * La fiche d'inscription
- * La cotisation de Euros en espèces, en chèque à l'ordre USM VOLLEY BALL (paiement possible en 2 ou 3 chèques, remis en totalité à l'inscription avec remises en banque à dates échelonnées) Chèques Vacances

LE DOSSIER COMPLET EST A RENDRE AU PLUS VITE A VOS ENTRAINEURS

**Pour une question d'assurance, nous autorisons le joueur à s'entraîner sans dossier complet durant 2 entraînements.
 Au 3^{ème} entraînement il ne pourra s'entraîner que s'il est en possession de son dossier d'inscription COMPLET.**