



## Inscriptions 2018/2019

Nous sommes heureux de vous accueillir au sein de la Section Volley-ball et vous souhaitons la bienvenue. Pour répondre à vos questions et vous aider à résoudre les problèmes que vous pourriez rencontrer : appelez le 06.83.48.63.70 ou le 06.75.81.36.86 entre 12h00 et 18h00.

### Pièces à fournir pour une première inscription :

- L'imprimé de demande de licence joint à ce document
- La fiche de renseignements complétée
- Une copie de votre pièce d'identité (pour la première inscription)
- Une autorisation parentale (pour les moins de 18 ans)
- 1 photo d'identité (pour la première inscription)
- 1 certificat médical rédigé sur l'imprimé de demande de licence :
  - pour jouer dans sa catégorie ou pour un simple surclassement
  - Fiche Médicale B : pour un double surclassement national ou régional
  - Fiche Médicale Senior + : adhérents à partir de 35 ans

*Le certificat médical doit être complété par votre médecin traitant (sur l'imprimé de demande de licence) ou par un médecin du sport (Fiche Médicale B et Vétérans). Il est précisé qu'un électrocardiogramme est obligatoire pour toute demande de double surclassement et pour les Vétérans.*

- 1 à 3 chèques correspondant au règlement de la cotisation  
(le 1er d'un montant de 100€ et les 2 autres pour solder le règlement avant le 30/11/2018)

Pour un renouvellement simple (hors surclassement), seul le formulaire FFVB de demande de licence 2018/2019 est à remplir et à nous transmettre si votre certificat médical 2017/2018 est daté de moins d'un an.

*En cas de mutation un chèque de caution du montant de la redevance institutionnelle vous sera demandé.*

### **RECEPTION DU DOSSIER COMPLET AVANT LE DEBUT DES COMPETITIONS.**

### TARIFS COTISATIONS 2018 / 2019

CATEGORIES	Volley en salle
Dirigeants, encadrants	100 €
Loisirs	120 €
Moins de 7 ans (BABY-VOLLEY)	140 €
Moins de 11 ans / moins de 9 ans	160 €
Moins de 13 ans	170 €
Moins de 15 ans	180 €
Moins de 20 ans / Moins de 17 ans	200 €
Seniors Départementaux / Régionaux / Nationaux	230 €

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2018 / 2019

NOM : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Profession (joueur majeur) : \_\_\_\_\_

Pour les mineurs :  
profession de la mère : \_\_\_\_\_ profession du père : \_\_\_\_\_

Cadre utilisé par la section	
Fiche renseignements	
Autorisation parentale (joueurs mineurs)	
Photos	
Demande de licence	
Certificat médical	
Chèque N°1 (montant 100€ minimum)	
Chèque N°2 (montant)	
Chèque N°3 (montant)	
Espèces (montant)	
Visa trésorière	

---

### AUTORISATION PARENTALE

**Je soussigné(e),** \_\_\_\_\_ (père, mère, tuteur)

Demeurant \_\_\_\_\_

Numéros de téléphone :

domicile : \_\_\_\_\_ portable : \_\_\_\_\_ travail : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

#### **Autorise mon enfant :**

Nom : \_\_\_\_\_ prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_

Licencié(e) de la section VOLLEY-BALL du S.A.M,

- à participer à toutes les rencontres sportives prévues pour la saison 2017/2018

- à être photographié pour diffusion des clichés dans toutes publications internes (gazette du S.A.M, ...) et / ou externes (presse locale, site internet du club, ...)

**Je donne mon accord** pour les transports (voiture, minibus, S.N.C.F, ...) organisés par le club **et j'autorise** les dirigeants et encadrants du club à prendre à l'égard de mon enfant toutes les dispositions médicales nécessaires en cas d'accident, voire à le faire hospitaliser en cas d'urgence.

*Fait à Mérignac, le :* \_\_\_\_\_

**SIGNATURE (précédée de la mention « lu et approuvé ») :**