

DOSSIER D'INSCRIPTION – SAISON 2019 / 2020

FICHE DE RENSEIGNEMENTS DU JOUEUR OU DE LA JOUEUSE

Nom : Prénoms :

Date de Naissance : / / Lieu : Département :

Taille : cm

Nationalité Française : Oui Non Nationalité :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Numéro de Sécurité sociale :

Portable Responsable légal (indiquez Nom/Prénoms) :

Portable joueur/joueuse : Email :

Informations indispensables à porter à la connaissance du club (allergies, maladies, etc...) :

Es-tu intéressé par des formations sur :

La marque oui non

L'arbitrage oui non

L'entraînement oui non

SITUATION SCOLAIRE

Classe suivie :

Nom de l'établissement :

Adresse de l'établissement :

Joueur/Joueuse Pôle espoir : oui non

Inscrit en UNSS : oui non

VOLLEYBALL TORCY MARNE LA VALLEE

3 allée Lamartine 77200 TORCY

PARTIE RESERVEE AUX RESPONSABLES LEGAUX

PERE	Nom : Prénom : Adresse : Code Postal : Ville : Profession : Portable : Email : En cas de besoin je peux véhiculer les enfants oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>
MERE	Nom : Prénom : Adresse : Code Postal : Ville : Profession : Portable : Email : En cas de besoin je peux véhiculer les enfants oui <input type="radio"/> non <input type="radio"/>

Souhaitez-vous devenir bénévole du club lors des rencontres à domicile des équipes en nationale, des équipes en Coupe de France ou des manifestations du club pour les équipes jeunes :

OUI **NON**

Souhaitez-vous recevoir des informations du club par email (matches des équipes premières, stages pour les joueurs, manifestations organisées par le club) :

OUI **NON**

Si oui, indiquez l'adresse mail pour recevoir les informations :

Autre personne à prévenir en cas d'accident :

Lien de parenté : Portable :

Politique de protection des données : Les informations recueillies grâce à ce formulaire sont à l'usage exclusif du club de volley de Torcy Marne la Vallée. Vous pouvez à tout moment demander à en modifier ou supprimer le contenu soit par courrier au 3 allée Lamartine 77200 TORCY, ou par mail sans oublier de mentionner vos noms, prénoms et adresse pour que nous puissions agir dans les meilleurs délais : secretariat.vbtmv@gmail.com

CHARTRE 2019/2020

Je soussigné(e) agissant en qualité de responsable légal ou à titre personnel du joueur ou de la joueuse majeur, déclare avoir pris connaissance de la chartre pour la saison 2019/2020 et en accepter les termes et dispositions.

Les parents ou tuteur légal

Signature :

Le joueur ou la joueuse

Signature :

DOCUMENTS A FOURNIR POUR L'INSCRIPTION

- ✓ Ce dossier d'inscription dûment rempli et signé
- ✓ Le formulaire de demande de licence FFVB complété avec :
 - Signature licencié ou représentant légal dans les encadrés en bas de la première page
 - Le certificat médical complété par le médecin (**tampon et signature sur les deux encadrés**)
- ✓ Une photo d'identité (avec Nom et Prénom inscrit derrière)
- ✓ Une photocopie de la pièce d'identité du joueur ou de la joueuse (carte d'identité, passeport ou livret de famille)
- ✓ Le règlement de la cotisation
 - Par chèque : règlement possible en 2 ou 3 fois
 - En espèces

CATEGORIES D'AGE ET MONTANT DE LA COTISATION ANNUELLE

CATEGORIES DE COMPETITION	ANNEE DE NAISSANCE	MONTANT COTISATION (Licence FFVB comprise)
M 7	2013 et après	115,00 €
M 9	2011 / 2012	125,00 €
M 11	2009 / 2010	125,00 €
M 13	2007 / 2008	155,00 €
M 15	2005 / 2006	155,00 €
M 17	2003 / 2004	175,00 €
M 20	2000 / 2001 / 2002	205,00 €
SENIORS	1999 et avant	205,00 €
LOISIRS		155,00 €
FIT VOLLEY		135,00 €
OPTION BEACH		50,00 €

A noter que si un joueur ou une joueuse M15 ou M17 joue en sénior, le montant de la cotisation de celui-ci est le même que pour les séniors.

VOLLEYBALL TORCY MARNE LA VALLEE

3 allée Lamartine 77200 TORCY

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)..... autorise mon fils ou ma fille

- A pratiquer le volley-ball au sein du club, à suivre les entraînements, les compétitions, les stages ainsi que toutes les activités et déplacements organisés par le club de Volley-Ball Torcy Marne la Vallée durant toute la saison 2019/2020.
- A prendre le goûter les jours de compétitions, d'entraînements ou d'activité du club.

J'autorise le club (ou l'entraîneur) :

- A prendre les mesures médicales adéquates dans le cas d'un accident sportif ou de la circulation (dans le cas de non possibilité de communication avec la personne responsable).
- A présenter mon enfant aux sélections départementales et régionales.
- A prendre des photos ou des vidéos de mon enfant et de les diffuser dans le cadre du site du club, de la page Facebook du club, du journal municipal, de la presse, de toute publication papiers ou internet.
- A faire évoluer mon enfant dans une catégorie d'âge supérieure (soumis à l'autorisation médicale).

Le club n'est pas responsable des joueurs et des joueuses en dehors des horaires d'entraînements ou de matchs. Vous devez vous assurer de la présence de l'entraîneur en accompagnant votre enfant jusqu'à la salle à chaque séance.

Toute attitude non conforme à l'éthique sportive ou irrespectueuse, des parents ou de l'enfant, envers toute personne présente, entraînera des sanctions voire le renvoi du joueur ou de la joueuse (sans aucun remboursement de cotisation).

Signature (Parents ou tuteur légal)

Précédée de la mention « Lu et approuvé »

VOLLEYBALL TORCY MARNE LA VALLEE

3 allée Lamartine 77200 TORCY