



ASPTT CAEN VOLLEY-BALL

Inscriptions pour la saison 2019-2020

Tél : 02 31 06 60 90 ou 06 81 49 00 33

Email : sectionvb@gmail.com

Site : aspttcaenvolley.ffvb.org

FB : Asptt Caen Volley / @aspttcaenvolley

Nom et prénom : Nom des parents si différent :

Equipe :

Profession (des parents si mineur) : Nom de l'entreprise :

PIÈCES À FOURNIR

- Pour les nouveaux inscrits : copie d'une pièce d'identité obligatoire ou livret de famille pour les mineurs
- Fiche du Club complétée
- Formulaire de licence FFVB à compléter et signer + le certificat médical (désormais exigé tous les 3 ans).

Types de licence à cocher :

- COMPETITION VOLLEY-BALL pour les équipes N3,PNF, Régionales, M20, M17, M15, M13, M11 et M9
- COMPET'LIB + VB pour les équipes départementales
- VOLLEY POUR TOUS + VB pour Volley Famille
- VOLLEY POUR TOUS + SPORT SANTE pour le Sport Santé

Si certificat médical de moins de 3 ans, cocher l'attestation du formulaire FFVB si vous avez répondu négativement au Questionnaire de Santé.

Pour les M13, M15 et M17, le certificat médical avec simple surclassement est demandé chaque année.

- Charte du volleyeur signée
- Un chèque du montant de la cotisation à l'ordre de ASPTT CAEN VOLLEY
- Chèque de caution de 50€ pour le prêt de l'équipement. (Il ne sera pas encaissé et sera rendu à la fin de la saison après restitution de l'équipement)
- Photo d'identité récente au dos : nom, prénom, équipe

COTISATIONS 2019-2020

Catégorie	Séniors Nationale / PréNat / Régionale	Départementale	Loisirs (Festy) Sport Santé	Volley Famille	M20	M13 M15 M17	M7 M9 M11
Tarifs	160 €	130 €	90 €	35 €	160 €	140 €	110 €

Réduction pour les familles : pour les enfants, frères et sœurs, réduction de 10 € sur la 2^e licence et la suivante. Les coûts liés à une mutation sont pris en charge par le club si l'adhérent s'engage sur 2 saisons au minimum.

DROIT À L'IMAGE

autorise ou n'autorise pas l'image de mon enfant à paraître sur les publications du Club. Cette utilisation aura pour but la promotion de nos activités et non un usage commercial.

AUTORISATIONS PARENTALES POUR LES MINEURS

Cochez les cases correspondantes

Je soussigné (e) (nom et prénom)

Père Mère Tuteur

Date de Naissance :/...../.....

Adresse : Code postal :

N° sécurité sociale : Ville :

Filiation et N° de téléphone de la (des) personne(s) à prévenir en cas d'urgence :

.....
.....

Allergies :

- autorise ou n'autorise pas mon enfant à quitter seul le lieu d'entraînement ou de compétition des parents.
- autorise ou n'autorise pas les encadrants du club à prendre toutes les mesures utiles en cas d'accident.
- autorise ou n'autorise pas mon enfant à prendre place dans une voiture particulière afin d'effectuer les déplacements nécessités par les compétitions sportives officielles ou amicales au cours de la saison.

Signature d'un des parents

L'ASPTT Caen VolleyBall est une association loi 1901 qui vit grâce à la participation active de bénévoles.

Adhérent ou parent, si vous souhaitez participer à la vie du Club, vous êtes bienvenu (e).