

# Fiche d'inscription

## 2024-2025



VOLLEY BALL CESSON CHANTEPIE VERN - Fiche d'inscription réservée aux personnes extérieures aux communes de Cesson, Chantepie et Vern.

Pour tout renseignement, n'hésitez pas à envoyer un mail à volleyballccv@gmail.com

### Informations/coordonnées

Nom - Prénom : \_\_\_\_\_

Sexe : F / M

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

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

N° téléphone : \_\_\_\_\_ D'un parent (si mineur) : \_\_\_\_\_

Adresse mail (parent si mineur) : \_\_\_\_\_

Etiez-vous licencié(e) l'année dernière ? : Oui / Non

Si oui, dans quel club ? : \_\_\_\_\_

Niveau de jeu acquis : \_\_\_\_\_

**En cas de mutation, il est obligatoire de contacter le club avant de procéder à l'inscription.**

Souhaitez-vous (ou votre enfant) participer aux matchs ou uniquement aux entraînements ?

entraînements et matchs / uniquement entraînements

### Tarifs

A noter : une partie du montant de la licence est reversée à la Fédération, à la Ligue de Bretagne et au Comité 35 de volleyball.

<b>M15</b> (2010-2011)	130€	<b>M18</b> (2007-2008-2009)	150€
<b>M21</b> (2004-2005-2006)	150€	<b>Senior</b> (<=2003)	160€

**\*Frais mutation** : contactez-nous pour avoir le montant des frais de mutation

Partie réservée au VB CCV

Cesson

Chantepie

Vern

Type de règlement : Chèque / Chèques vacances / autres : .....



## Documents à fournir

- Formulaire de demande de licence
- Certificat médical (simple surclassement obligatoire pour tous les jeunes)  
*Certificat médical valable 3 ans pour les seniors*
- Fiche d'inscription/d'adhésion
- Le règlement de la cotisation (si par chèque, à l'ordre de "VBCCV")

Documents supplémentaires pour une création de licence :

- Photocopie d'une pièce d'identité (recto-verso - format numérique)
- Photo "portrait" (format numérique)

La licence sera saisie qu'en cas de dossier complet. Les documents peuvent être directement envoyés par mail à l'adresse : [volleyballccv@gmail.com](mailto:volleyballccv@gmail.com)

## Authorisations

- AUTORISATION PARENTALE**  
J'autorise mon enfant à pratiquer du volley-ball au sein du VBCCV.
- AUTORISATION D'EVACUATION ET DE SOINS**  
J'autorise l'équipe de direction d'un des trois clubs constituant le VBCCV à prendre toutes les mesures nécessitées par l'état de mon enfant en cas d'accident sur avis médical.
- AUTORISATION DE TRANSPORT**  
J'autorise mon enfant à emprunter les moyens de transport mis à sa disposition par le club. Je m'engage à ne pas intervenir juridiquement contre l'un des clubs constituant le VBCCV en cas d'accident. Dans le cas contraire, j'accompagnerai moi-même mon enfant à chaque déplacement.
- AUTORISATION DE RETOUR A DOMICILE**  
J'autorise mon enfant à rentrer par ses propres moyens après un entraînement ou match. Dans le cas contraire, les parents devront venir chercher leur enfant dans le gymnase aux horaires de fin d'entraînement ou de match. Il est important de noter qu'en dehors des horaires d'entraînement ou de match, l'enfant est sous la responsabilité des parents.
- AUTORISATION DE DIFFUSION D'IMAGES**  
J'autorise le club à prendre et diffuser des photos pendant les activités au sein du VBCCV.

Nom-Prénom : .....

\*Si adhérent mineur, responsable légal de : .....

Fait à ..... le ..../..../.....

Signature :