



NOM / Prénom Nom des parents si différent	
Date de naissance JJ/MM/AAAA	
Adresse	
Téléphone(s) Fixe et / ou portable	
Etablissement scolaire + classe Ou Profession	
Mode de garde de l'enfant	<input type="checkbox"/> Par ses 2 parents <input type="checkbox"/> alterné <input type="checkbox"/> mère seule <input type="checkbox"/> père seul Autres, précisez : .....
Profession de la mère Et téléphone	
Profession du père Et téléphone	
Allocation CAF	Etes-vous allocataire CAF ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Si oui, numéro d'allocataire : ..... Régime de sécurité sociale du responsable qui couvre l'enfant : <input type="checkbox"/> Régime général (& RSI) <input type="checkbox"/> MSA, N° d'adhérent .....

### AUTORISATION PARENTALE

Je, soussigné(e)..... agissant en qualité de ..... autorise mon enfant à participer à l'activité Volley Ball dans le cadre des JSA.

- J'autorise la diffusion des images de mon enfant, de mes images, dans le journal de la section, les « infos » sur le site internet, dans les documents du club, ainsi que dans d'éventuels articles ou reportages concernant le club dans les médias.
- J'autorise ma fille, mon fils à être transporté (voiture, minibus, bus...), par d'autres parents, dirigeants ou accompagnateurs dans le cadre de toutes les activités sportives et lors d'autres circonstances impliquant des déplacements collectifs du club.
- J'autorise le responsable de mon enfant, en cas d'urgence, à prendre toutes les mesures jugées nécessaires par un médecin.
- Je souhaite que ..... téléphone ..... soit prévenu en cas d'urgence.

Fait à ..... Le .....

Signature

<p><b>Constitution du dossier</b>                  Documents à remettre avec le règlement de la cotisation</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Fiche d'inscription (formulaire MDQ)</li> <li><input type="checkbox"/> Demande de Licence FFVB</li> <li><input type="checkbox"/> Certificat médical (à retirer auprès du Bureau Volley ou à télécharger sur le site internet JSA ou FFVB)</li> <li><input type="checkbox"/> Photo</li> <li><input type="checkbox"/> Copie de la carte d'identité</li> </ul> <p>Equipe intégrée : .....</p> <p>Référent de l'équipe : .....</p>	<p><b>Etat de la licence</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Création</li> <li><input type="checkbox"/> Renouvellement</li> <li><input type="checkbox"/> Mutation, précisez le nom et la ligue du club quitté .....</li> </ul> <p>N° de licence : .....</p> <p>Date d'enregistrement sur le site FFVB .....</p>
---	---

**AUCUNE LICENCE NE SERA CREE SANS CES ELEMENTS. PAS DE LICENCE = PAS DE MATCH**



ADHESION Maison de Quartier / 35€  Déjà réglé dans une autre section  .....  
 Mutation nationale 140€  Mutation régionale 90€

<b>Poussins M9 et M11</b> (2007 à 2010)		150 €	<b>Seniors</b> (1997 et avant)		225 €
<b>Benjamins M13</b> (2005 et 2006)		165 €	<b>FSGT</b>		160 €
<b>Minimes M15</b> (2003 et 2004)		165 €	<b>Loisirs</b>		150 €
<b>Cadets M17</b> (2001 et 2002)		185 €	<b>Dirigeant</b>		75 €
<b>Juniors M20</b> (1998 à 2000)		200 €	<b>Beach Volley</b>		25 €

Réduction famille 2 <sup>ème</sup> membre		-30 €
Réduction famille 3 <sup>ème</sup> membre		-50 €
Réduction famille 4 <sup>ème</sup> membre		-70 €

### CONDITIONS DE REMBOURSEMENT

Je, soussigné(e)..... reconnaît avoir pris connaissance des conditions de remboursement suivantes : l'adhésion est acquise à l'association. Aucun remboursement **quelle qu'en soit la raison (même médicale)** ne sera effectué après le 1<sup>er</sup> octobre, et ce quelle que soit la période de l'année.

Date : ..... Signature

### ASSURANCE

Je, soussigné(e)..... certifie sur l'honneur avoir contracté une assurance individuelle responsabilité civile pour moi-même.

Date : ..... Signature

### **REGLEMENT (à compléter par l'administration)**

MONTANT DU : .....

Possibilité de paiement échelonné en :  1 fois  2 fois  3 fois  4 fois  
 Réglé par :  espèces  chèque bancaire  chèque CESU ou ANCV  aide CE ou autre

N°	Banque	Montant	Date remise	Date échéance