**MODALITES D’INSCRIPTION :**

**Pour les jeunes, merci de faire compléter un certificat médical AUTOMATIQUEMENT (joint avec la fiche de licence FFV) avec simple surclassement auprès votre médecin).**

**Il ne sera pas créé de licence tant que tous les documents ne seront pas transmis au club et donc vous ne pourrez participer aux entraînements et compétitions puisque vous ne serez pas couvert (pas d'assurance).**

**Les documents à joindre à cette fiche :**

* **Chèque de cotisation (encaissable en plusieurs fois) à l'ordre de « SAS Volley » d'un montant de € (règlement possible en Bon CAF, chèque ANCV, espèces, …)**
* **Un justificatif d'identité pour les nouveaux licenciés uniquement : copie de carte d'identité (recto-verso), passeport ou livret de famille au format JPG ou PDF.**
* **Une photo d’identité pour les nouveaux au format numérique.**
* **Le formulaire de Demande de licence FFVB complété, daté et signé (document joint) par vous-même avec le Certificat médical FFVB renseigné, daté et signé par le médecin dans la case SIMPLE SURCLASSEMENT.**
* **La charte du SAS Volley signé par le joueur et le ou les parent(s).**

**TARIFS DES COTISATIONS :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Année de naissance** | **99 & avant** | **00/02** | **03/04** | **05/06** | **07/08** | **09/10** | **11/12** | **13/14** | **Loisirs** |
| **Catégorie** | **Seniors** | **M20** | **M17** | **M15** | **M13** | **M11** | **M9** | **M7** | **Compet’Lib** |
| **Tarifs** | 140€ | 130€ | 130€ | 110€ | 100€ | 90€ | 90€ | 90€ | 110€ |

**TARIFS DEGRESSIFS FAMILLE :**

**-10% sur la 2ième cotisation / -20% sur la 3ième cotisation / -20% sur les cotisations suivantes.**

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

**Nom (en majuscules) :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Prénom** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Date de naissance :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

**Adresse :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**CP+Ville :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**PARENT 1**

**Nom (en majuscules) :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Prénom** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Adresse :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. **CP+Ville :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Email (en majuscules) :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Portable :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Profession :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**PARENT 2**

**Nom (en majuscules) :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Prénom** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Adresse :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. **CP+Ville :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Email (en majuscules) :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Portable :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Profession :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**AUTORISATION PARENTALE pour les mineurs**

**Je soussigné (NOM et Prénom) :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**, agissant en qualité du représentant légal de l’enfant (NOM et Prénom) :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

[x] **: Autorise mon enfant à pratiquer le volley au sein du Stade Athlétique Spinalien Volley (entraînement et/ou compétition) ;**

[ ] **: Autorise mon enfant à quitter seul le lieu d’entraînement ou de compétition ;**

[ ] **: Autorise les responsables du club à prendre toutes les mesures utiles en cas d’accident ;**

[x] **: Autorise mon enfant à subir un contrôle anti-dopage ;**

[ ] **: Autorise ou les responsables du club à publier les photos de mon fils/ma fille dans les publications du SAS Volley réseaux sociaux, site du club, partenaires du club, etc...**