



COMBS VOLLEY-BALL  
Contact : 06 30 50 30 03  
combs.volleyball@gmail.com

Réservé au club :	Réinscription	Nouvelle inscription
Catégorie : .....	Responsable groupe : .....	
N° licence : .....	Type : .....	
Saisie le : .....		

## **DOSSIER D'INSCRIPTION (à remplir en majuscules) – SAISON 2022-2023**

Pour vous inscrire :

- Forum des associations le 3 septembre 2022 de 10h00 à 18h00 à Combs-la-Ville
- En remettant votre dossier **lors des permanences** :
  - Mercredi 28 septembre de 20h à 20h30
  - Jeudi 29 septembre de 20h à 20h30
  - Vendredi 30 septembre de 19h30 à 20h30
- En complétant votre dossier depuis le site [my.ffvolley.org](http://my.ffvolley.org) (**Préconisé**)

Un tutoriel complet est à votre disposition sur le site du club.

**Aucune licence ne sera prise si le dossier n'est pas complet.**

Possibilité de payer en 3 fois (fin du mois d'octobre, novembre et janvier).

Pour les équipes jeunes, le maillot sera prêté et une caution de 35€ sera demandée.

### **Renseignements :**

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... à : ..... Taille : .....

Adresse : .....

Mobile : ..... Mail : .....

Coordonnées parents si le joueur est mineur :

Mobile : .....

Mail : .....

Indiquer votre préférence pour l'adresse mail sur laquelle vous recevrez les informations du club :

Joueur

Parents

Les deux

### **Droit à l'image :**

Je, soussigné, Monsieur, Madame .....

..... autorise le club du Combs VB à prendre et utiliser les photographies et vidéos individuelles sur lesquelles j'apparais, ou sur lesquelles le mineur dont je suis le(la) responsable légal(e) apparaît, dans le cadre exclusif des activités et de la promotion des équipes (affichage dans le gymnase, site Internet du club, journal du club ou journal local, promotion des projets et des résultats jeunes) pour la saison 2022-2023.

Oui

Non

### **Renseignements complémentaires :**

- Personne à joindre en cas d'accident (nom, prénom, téléphone) :

.....  
.....

- Médecin à contacter (nom, téléphone) : .....
- Problèmes de santé particuliers (asthme, diabète...) : .....
- Allergies alimentaires ou médicamenteuses : .....

**Pour les mineurs = autorisation parentale :**

Je, soussigné Madame, Monsieur, .....,  
responsable légal(e) de l'enfant .....,

- autorise ma fille/mon fils à pratiquer le volley-ball, le fit volley ou le soft volley au sein du Combs VB ;
- autorise les responsables du club à accepter toutes interventions médicales ou chirurgicales en cas de besoin.

**Je déclare avoir pris connaissance que le Combs VB sollicitera ma participation en qualité d'accompagnateur pour faciliter les transports des joueuses/joueurs sur les lieux de matchs ou de manifestations sportives.**

J'autorise le transport en véhicule personnel (parents, encadrants) de mon enfant.

**Attention : pendant les heures d'entraînement, la responsabilité de l'association n'est engagée que si l'enfant a été confié à l'entraîneur et se trouve à l'intérieur du gymnase. Avant de laisser vos enfants, veuillez-vous assurer que l'entraîneur est bien présent.**

Conformément au Règlement Général sur le Protection des Données, en soumettant ce formulaire, j'accepte que les informations saisies soient exploitées dans le cadre de la gestion des adhérents par le Combs VB.

Dossier fait le ..... à ..... Signature



**Pièces à joindre au dossier :**

Nouvel adhérent

- Photocopie recto-verso carte d'identité
- Photo d'identité
- Cotisation (par chèque à l'ordre de Combs Volley-Ball)
- Formulaire de demande de licence rempli et signé
- **Majeurs** : Certificat médical situé sur le formulaire de demande de licence rempli par le médecin (ou formulaire spécifique +35 ans si vous avez plus de 35 ans)
- **Mineurs** : Questionnaire de santé « QS-SPORT » **ou** formulaire de demande de licence signé par le médecin si simple surclassement (**à voir avec l'entraîneur**)

Renouvellement

Adhérent majeur

- Cotisation (par chèque à l'ordre de Combs Volley-Ball)
- Formulaire de demande de licence rempli et signé
- Certificat médical situé sur le formulaire de demande de licence rempli par le médecin (ou formulaire spécifique +35 ans si vous avez plus de 35 ans)
- Possibilité de ne pas fournir de certificat médical si votre dernier certificat fourni au club date de moins de 3 ans, si vous avez moins de 45 ans et si vous avez répondu « non » à toutes les questions du questionnaire de santé « QS-SPORT ». Dans ce cas, cocher la case correspondante sur le

Renouvellement  
Adhérent mineur

- Cotisation (par chèque à l'ordre de Combs Volley-Ball)
- Formulaire de demande de licence rempli et signé
- Questionnaire de santé « QS-SPORT » **ou** formulaire de demande de licence signé par le médecin si simple surclassement (**à voir avec l'entraîneur**)

Pour les nouveaux adhérents, une réduction de 10% sera accordée pour l'adhésion de plusieurs membres d'une même famille (réduction sur la licence la moins élevée).

<b>CATEGORIES</b>	<b>TARIFS 2022 – 2023</b>
<b>SENIORS FEMININES</b>	<b>160 €</b>
<b>SENIORS MASCULINS</b>	<b>160 €</b>
<b>M21</b> (2002-2003-2004)	<b>150 €</b>
<b>M18</b> (2005-2006-2007)	<b>150 €</b>
<b>M15</b> (2008-2009)	<b>130 €</b>
<b>M13</b> (2010-2011)	<b>130 €</b>
<b>M11</b> (2012-2013)	<b>110 €</b>
<b>M9</b> (2014-2015)	<b>110 €</b>
<b>BABY VOLLEY</b> (2016-2017-2018-2019)	<b>110 €</b>
<b>LOISIRS</b> <b>SOFT VOLLEY</b>	<b>120 €</b>
<b>FIT VOLLEY</b>	<b>140 €</b>
<b>VOLLEY ADAPTE</b>	<b>120 €</b>
<b>+ MUTATION REGIONALE</b>	<b>75 €</b>

Une mutation en régionale coûte au club 147 euros/joueur. Le club prendra à sa charge 72 euros.