

VOLLEY BALL FOSSEEN

FEUILLE D'ENGAGEMENT
SAISON 2015/2016

Fiche de renseignements : (remplir ou corriger cette fiche.)

Nom : _____ Prénom : _____ Nationalité : _____
 Adresse : _____

Licence n° _____ Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____
 Téléphone :domicile _____ (portable) _____
EMAIL : _____

Personne à prévenir en cas d'accident : _____ Tél. : _____
 Adresse : _____

Etablissement hospitalier où doit être transporté le joueur(euse) en cas d'accident (ne remplir qu'en cas de souhait particulier) :

COTISATIONS							
Catégorie	Senior	Loisir	Jeunes				
Cotisation	65€	65€	50€				

* En cas d'inscription de 2 enfants d'une même famille : 20% de réduction
 Licence gratuite pour les jeunes s'inscrivant dans la section volley ball UNSS du collège A. MALRAUX

PIECES A FOURNIR : ATTENTION : aucune licence ne sera envoyée tant que le dossier ne sera pas complet		
inscription	Le montant de la cotisation comprend	
Certificat médical (imprimés à retirer au club)	- l'adhésion à la FFVB et la licence	
Chèque du montant de la cotisation	- l'abonnement à VOLLEY BALL (obligation fédérale),	
Une photo d'identité	- l'assurance pour la pratique du Volley-ball	
	- la cotisation du club	

Engagement :

- Je m'engage pour la saison au sein du Volley Ball Fosséen
- Ma signature ci-dessous a valeur de signature d'une licence FFVB - UFOLEP
- Je certifie avoir pris connaissance des propositions de l'assurance complémentaire de la FFVB : LA G.P.A. (proposition affichée à l'entrée du gymnase des Carabins)

Fait à : le / /
Signature

Autorisation parentale : (Obligatoire pour les mineurs.)

Je soussigné (e).....Autorise _____ à pratiquer le Volley Ball

- o J'autorise, o Je n'autorise pas, le club à publier sur son site Internet les photos des équipes ou des manifestations sur lesquelles figure mon enfant.

- Je certifie avoir pris connaissance des propositions de l'assurance complémentaire de la FFVB : LA G.P.A. (proposition affichée à l'entrée du gymnase des Carabins)

- J'autorise le club à prendre toute disposition en cas d'accident.

- Dans le cas où je ne pourrai accompagner mon enfant lors des déplacements à l'extérieur, j'autorise le responsable de l'équipe ou les accompagnateurs à véhiculer mon enfant et j'en prends l'entière responsabilité.

Fait à : le / /

Signature des parents précédée de la mention «*lu et approuvé* »