



# INSCRIPTION TFVB 2020/2021

Inscription en ligne via ces liens:

MINEUR: <https://forms.gle/Muz7BdqQEoHfmwno7>

ADULTE: <https://forms.gle/XfRtG4CXy1LYUYPA8>

PHOTO

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_ Numéro licence: \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Portable joueur \_\_\_\_\_ Téléphone domicile \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Taille : \_\_\_\_\_ cm; taille t-shirt: \_\_\_\_\_ ;taille short: \_\_\_\_\_ ;taille survêt pantalon: \_\_\_\_\_ ;taille survêt sweat: \_\_\_\_\_

## RESPONSABLES LEGAUX :

Père : Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Email (EN MAJUSCULE) : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Mère Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Email (EN MAJUSCULE) : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Autre personne à prévenir en cas d'accident :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Lien de Parenté : \_\_\_\_\_ N° Tél : \_\_\_\_\_

**TARIFS TFVB 2020/2021 :** M9/M11: 90€ M15/M13: 90€

M18/M21: 90€ Loisir: 80€ Etudiant: 50€ Dirigeant: 60€ Sénior: 100€

**TARIFS FAMILLE:** la plus chère au tarif normal puis les suivantes à prix coûtant

## DOCUMENTS à FOURNIR

- 1 PHOTO D'IDENTITE (nouveau)
- 1 PHOTO CARTE D'IDENTITE OU PHOTOCOPIE LIVRET DE FAMILLE (nouveau)
- 1 CERTIFICAT MEDICAL FFVB **OBLIGATOIRE POUR CETTE SAISON**
- LICENCE PAYER: Chèque/espèces/coupon sport/ANCV
- Formulaire de demande licence rempli
- Autorisation Parentale/fiche de renseignements/Fiche sanitaire
- Charte TFVB signé par parents et joueurs

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_ Agissant en qualité de : Père/Mère/Tuteur  
(rayer la mention inutile) Autorise ma fille, mon fils, A adhérer à l'A.F Volley-Ball. A être photographié(e) dans le cadre des activités de volley-ball, (photos qui pourront être placées sur le site Internet du club, et dans toutes publications papiers ou Internet). A prendre les mesures médicales utiles et nécessaires dans le cas d'un accident sportif ou de la circulation

(si non possibilité de communication avec la personne responsable).

Accepte le contrôle antidopage s'il a lieu.

Signatures des parents Précédées de la mention « Bon pour Autorisation »

En cas de besoin, je peux véhiculer les enfants OUI  NON

L'enfant est il autorisé à rentrer seul ? : OUI  NON

Médecin traitant : Nom \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_

Personnes autorisées à prendre l'enfant après les entraînements et les compétitions :

1 \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_

Le club n'est pas responsable des joueurs en dehors des horaires d'entraînement et des matchs. Vous devez vous assurer de la présence de l'entraîneur.

Pour nous permettre de cibler au mieux nos demandes de collaboration à la vie du club, nous vous prions de bien vouloir indiquer ci-dessous les compétences que vous pensez être à même de nous apporter : Sponsors  Photographie  Goûter  Equipement  parent référent  Autre :