DOSSIER D'INSCRIPTION

SAISON 2023 – 2024

PIECES A FOURNIR

- **Formulaire de demande** de licence 2023-2024 **rempli et signé !**
- **Fiche de renseignements signée**
- **Certificat médical obligatoire pour une création et pour les jeunes avec encart simple surclassement sur le formulaire de demande de licence** ou QS rempli pour ceux ayant un certificat encore valable.
- Une **photo d'identité** au format numérique envoyée par mail : fresnesvolley@gmail.com
- **Autorisation parentale** pour les mineurs.
- Une **copie d'une pièce d'identité** pour les nouveaux adhérents
- **Le règlement du montant de la cotisation** par chèque libellé à l'ordre de l'A.A.S. FRESNES
- **Pour la compétition** : une participation pour la tenue de match **à 15€** short & maillot est en supplément de la cotisation
- **Pour les joueurs mutés** : Un chèque de caution d'un montant de **160€** (voir règlement intérieur)

Attention: Aucune licence ne sera délivrée s'il manque une pièce au dossier

-.-

COTISATIONS

Année de naissance	2002 & avant	2003 2004 2005	2006 2007 2008	2009 2010	2011 2016	2002 & avant
Catégorie	Séniors	M21	M18	M15	M13	Loisirs
Montant	**190**	**150**	**140**	**130**	**120**	**150**

- Remise de 10% sur la cotisation des autres membres à partir du 2éme membre d'une même famille
- Quelques remarques importantes sur le formulaire FFVB :
  - N° du groupement sportif : **0947039**,
  - Type de licence : **Compétition volley-ball** (jeunes/séniors compétitions) ou **Compet'lib** (Loisir)
  - **Cadre Assurances** : **l'assurance option de base est incluse dans le prix de la licence** (premier carré à cocher). **Si vous cochez Option A ou Option B vous avez un supplément à payer**. Si vous cochez le carré du bas vous n'avez pas d'assurance.
  - ***Important*** **: Certificat médical fiche A** : à faire remplir et signer par votre médecin **en lui demandant expressément pour les jeunes de remplir la case simple surclassement** qui permet de jouer dans la catégorie immédiatement supérieure et de progresser plus rapidement (ex : M13 en M15, M15 en M18…).
  - N'oubliez pas la case **Noms**, **dates et signatures**.

FICHE DE RENSEIGNEMENTS pour l'AAS Fresnes
(écrire en majuscules)

Réinscription ❒ Nouvelle inscription ❒

NOM : ………………………………………………...........………………………………………

PRENOMS : ……………………………………………………………………………………….

DATE DE NAISSANCE : ………………………………. NATIONALITE : …………………………..

ADRESSE : ………………………………………………………………………………………..

CODE POSTAL : ……………………………… VILLE : ……………………………………………

SEXE : F - M

EMAIL : ……………..………………………………………………………………………………

TELEPHONE (domicile) : …………………. PORTABLE : …………………………………….

EMAIL (parents) : ……………………………………………………………………………

PORTABLE (parents) : ……………………………………………………………………….

**J'atteste avoir pris connaissance et approuvé le règlement interne du club*.

Signature

-.-

VIE DU CLUB

L'AAS FRESNES VOLLEY-BALL vit grâce à la participation active de ses membres bénévoles. Adhérent ou parent, si vous souhaitez participez à la vie du Club, vous serez le ou la bienvenu(e). Ci-dessous les domaines qui pourraient nous intéresser, en fonction de votre temps, de vos compétences et de votre motivation.

Merci d'entourer votre choix

❒ ***Accompagnement** de l'équipe de mon enfant à certains matchs*
Oui Non

❒ *Assister à une formation d'**arbitre** ou de **marqueur** (entourez la formation souhaitée)*

Merci d'avoir pris le temps de répondre

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, l'adhérent bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui le concerne.

AUTORISATION PARENTALE POUR MINEURS
(à remplir par les parents ou le tuteur)

Je soussigné (nom/prénom) ….……....
agissant en qualité de…….
autorise mon fils / ma fille à pratiquer le volley-ball au sein de la section volley-ball de l'AAS FRESNES et dans le cadre des activités de celle-ci.

- L'arrivée au gymnase et le retour de celui-ci:

  ❒ J'autorise mon enfant à se rendre, non accompagné, aux entraînements et aux compétitions de l'AASF Volley-Ball, suivant les horaires, calendriers et points de rassemblement qui me seront communiqués, et à en repartir par ses propres moyens.

  ❒ Je remettrai mon enfant aux entraîneurs ou dirigeants, qui devront être présents, de l'AASF Volley-Ball ; et je le reprendrai **dans l'enceinte du gymnase** après les entraînements et compétitions, aux horaires qui m'auront été donnés par le club.
- J'autorise l'entraîneur ou un autre parent à conduire mon enfant aux différentes compétitions prévues par le club.
  Oui Non
- J'autorise le club, en cas d'accident de mon enfant, à prendre toutes les mesures nécessaires, notamment de le transporter dans un établissement hospitalier.
  Oui Non
- J'autorise mon enfant à quitter l'Hôpital, après validation des autorités compétentes, accompagné et sous la responsabilité de l'entraîneur/l'accompagnateur.
  Oui Non
- J'autorise mon enfant à subir toute forme de contrôle antidopage.
  Oui Non
- J'autorise le club à photographier mon enfant pour une plaquette ou le site internet du club.
  Oui Non
- Prescriptions médicales particulières:…….…….
….……...
……
- Personnes à prévenir en cas d'accident (**OBLIGATOIRE**):

Nom, Prénom : ……Tél. Portable :……..
Nom, Prénom : ……Tél. Portable : …….

Fait à ……Le ……

Signature