



SAINT-RAPHAËL VAR VOLLEY BALL

215, Chemin de la Lauve, BP 30413 - 83704 SAINT RAPHAËL

SECRETARIAT : Salle P. CLERE – 1, av. Th. Rivière – 83700 Saint-Raphaël

Tel : 04 94 19 29 97 – courriel : secretariat@srvvb.fr



Dossier d'inscription 2021/2022

RENSEIGNEMENTS SUR LE LICENCIÉ

Nom : Prénom :

Date de naissance : Lieu :

Nationalité :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone: Courriel (valide et lisible) :

Si 1^{ère} inscription au club, étiez-vous licencié(e) dans un autre club de volley au cours de la saison précédente ? OUI NON

Situation scolaire Classe / Etude suivie :

Nom de l'établissement :

POUR LES MINEURS

Père Nom : Prénom :

Profession : Courriel (valide et lisible) :

Tél. domicile : Tel. mobile :

Mère Nom : Prénom :

Profession : Courriel (valide et lisible) :

Tél. domicile : Tel. mobile :

AUTORISATION

Je soussigné(e) Mr ou Mme, autorise les responsables du Club à faire intervenir les services médicaux d'urgence en cas d'accident corporel.

Personne à prévenir en cas d'accident :

Téléphone :

Signature(s)

.....

ENGAGEMENT COVID

Je m'engage à respecter les dispositions prises par le club en matière sanitaire et de lutte contre la covid 19 par tous les moyens en ma possession et mis à disposition.

Signature

.....



AUTORISATION D'UTILISATION D'IMAGE

Je soussigné(e) M ou Mme autorise par la présente, l'association SRVVB

- ➊ À réaliser des photographies ou des films me représentant ou représentant mon enfant
- ➋ À utiliser ces images, en individuel ou par équipe, sur supports papier (revue de presse, plaquette...) et/ou informatique (CD-ROM, Internet...). J'ai bien noté que cette autorisation ne bénéficie d'aucune contrepartie (matérielle, financière...). Elle est incessible et pourra être révoquée à tout moment.

Signature, précédée de la mention manuscrite
« Bon pour autorisation »

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) autorise mon enfant à pratiquer le Volley-Ball au sein de l'association sportive SAINT RAPHAEL VAR VOLLEY BALL, à suivre les entraînements, les compétitions, les stages ainsi que toutes les activités et les déplacements organisés par l'association durant toute la saison sportive. Je m'engage à effectuer des déplacements pour l'équipe de mon enfant en fonction du calendrier.

Signature, précédée de la mention manuscrite
« Lu et approuvé »

REGLEMENT INTERIEUR

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association dont je garde la copie et m'engage à le respecter. L'équipement fourni par le club doit être porté par le licencié pour les compétitions et les entraînements.

Signature, précédée de la mention manuscrite
« lu et approuvé »

QUESTIONNAIRE BENEVOLAT

Etes-vous disponible pour donner un peu de votre temps au sein du club ? OUI NON

Si oui, à quelle fréquence ? Régulière Occasionnelle

Si oui, dans quel domaine (marketing, communication, comptabilité, billetterie, buvette, déplacements, encadrement, formation technique, autres) ?

DOCUMENTS NECESSAIRES POUR LE DOSSIER

- ➊ Le dossier d'inscription dûment rempli et signé
- ➋ Le formulaire de demande de licence complété et signé
- ➌ 1 questionnaire de santé ou un certificat médical suivant le cas
- ➍ La photocopie de la carte d'identité (**pour les nouveaux licenciés au club**)
- ➎ La cotisation par chèque bancaire