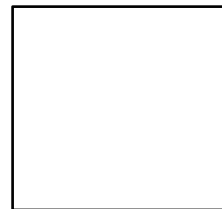




DOSSIER D'INSCRIPTION 2022/2023



RENSEIGNEMENTS SUR LE LICENCIÉ

Nom :		Prénom :	
Né(e) le :		Lieu :	
Nationalité :		Profession :	
Adresse :			
Code Postal :		Ville :	
Téléphone :		Courriel :	
Etiez-vous licencié(e) dans un club de volley la saison précédente (nom du club) :			

POUR LES MINEURS

Nom de l'établissement scolaire :		Classe :	
-----------------------------------	--	----------	--

Parent 1			
Nom :		Prénom :	
Profession :		Courriel :	
Tel. Fixe :		Tel. Gsm :	
Parent 2			
Nom :		Prénom :	
Profession :		Courriel :	
Tel. Fixe :		Tel. Gsm :	

Je soussigné(e) _____, 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

Précédée de la mention manuscrite « Bon pour autorisation »

Correspondance

SRVVB
BP 30413
83704 Saint-Raphaël

☎ 04 94 19 29 97

Siège Social

SRVVB
215, chemin de la lauve
83700 Saint-Raphaël

✉ secretariat@srvvb.fr

Secrétariat

SRVVB - Salle P. Clère
1, avenue Th. Rivière
83700 Saint-Raphaël

🌐 www.srvvb.fr



DOSSIER D'INSCRIPTION 2022/2023 (suite)

AUTORISATION D'UTILISATION DU DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e) _____, autorise par la présente, l'association SRVVB :

- À réaliser des photographies ou des films me représentant ou représentant mon enfant. Nom de l'enfant : _____
- 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 indiquée en tête de ce document. 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 »

VIE DU CLUB

Etes-vous disponible pour donner 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) ? _____

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association dont je garde la copie et m'engage à les 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 »

DOCUMENTS NECESSAIRES POUR LE DOSSIER

- ① Le dossier d'inscription dûment rempli et signé
- ① Le formulaire de demande de licence complété et signé
- ① Le certificat médical (compris dans le formulaire de licence). Le médecin doit remplir les 2 cases et/ou le questionnaire de santé
- ① La photocopie de la carte d'identité (pour les nouveaux licenciés au club)
- ① 1 photo d'identité
- ① 2 enveloppes timbrées sans adresse
- ① La cotisation de _____ € par chèque bancaire (voir grille tarifaire)
- ① 30 € de participation à l'équipement (paiement séparé)
- ① 1 chèque de caution de 40€ pour le maillot de match prêté par le club. Le chèque sera rendu à la restitution du maillot en fin de saison.

Aide financière pour le paiement de la licence : La Ville de Saint Raphaël prend en charge la licence au primo-adhérent d'une association sportive raphaëloise se renseigner auprès de l'Espace Jeunesse de la Ville de Saint Raphaël.

Retournez ce dossier rempli et signé au secrétariat du club