

Cadre réservé à l'EVB

Remis le : ____ / ____ / 202__

Règlement : Espèces
Chèque(s)
Chèque tenue GEFF



CRÉATION (+ Pièce d'identité)

RENOUVELLEMENT

MUTATION

Documents rendus :

Photo (pour une création de licence)
 Certificat Médical OU Quest Santé
 Questionnaire COVID



DOSSIER D'INSCRIPTION
SAISON 2020 / 2021



CATÉGORIES : **Baby-volley** (2014 et après) **M11** (2010-2011) **M15** (2006-2007) **M21** (2000 à 2002)
 M9 (2012-2013) **M13** (2008-2008) **M18** (2003 à 2005) **Séniors**
 Loisirs (VPT)

NOM : **Prénom :** **Sexe :** F M

Date de naissance : **Taille :** cm **Nationalité française :** Oui Non

Lieu de Naissance :



Profession ou Établissement scolaire (+ la classe) :

Adresse personnelle :

Code postal : **Ville :**

Tél. portable du joueur : **et/ou Tél. des parents :**

E-mail (EN MAJUSCULES) : @
(TRES IMPORTANT pour recevoir les convocations, courriers, rdv et infos du club)

ATTESTATION

Je soussigné(e)

LICENCIÉ MAJEUR

- Atteste posséder une assurance responsabilité civile
- M'engage à fournir **P'ENSEMBLE des pièces** du dossier (cotisation, certificat médical...) *AVANT le 1^{er} octobre*
- Atteste avoir pris connaissance de la notice d'information sur les garanties de l'assurance liée à la licence de volley-ball
- Autorise l'EVB à utiliser mon image pour les besoins du site web, des réseaux sociaux et/ou de la presse : Oui Non
- Accepte de recevoir des offres commerciales personnalisées de nos partenaires : Oui Non
- Atteste avoir pris connaissance de la Charte du Club et m'engage à la respecter durant l'intégralité de la saison.

Date et Signature du licencié MAJEUR :

OU

AUTORISATION PARENTALE (pour les mineurs)

LICENCIÉ MINEUR

Je soussigné(e) : Père / Mère / représentant légal :

- Autorise ma fille / mon fils, à pratiquer le volley-ball au sein du club ÉVREUX VOLLEY-BALL
- M'engage à fournir **P'ENSEMBLE des pièces** du dossier de mon enfant (cotisation, certificat médical...) *AVANT le 1^{er} octobre*
- Autorise les dirigeants de l'EVB à faire appel aux secours d'urgences si besoin : Oui Non
- Autorise, le cas échéant, la FFVB à pratiquer ses contrôles anti-dopage
- Autorise l'enfant à se déplacer en bus, train ou voiture privée pour se rendre sur les lieux des rencontres : Oui Non
- Autorise l'EVB à utiliser l'image de mon enfant pour les besoins du site, des réseaux sociaux et/ou de la presse : Oui Non
- Accepte de recevoir des offres commerciales personnalisées de nos partenaires : Oui Non
- Atteste avoir pris connaissance de la Charte du Club et m'engage à la respecter durant l'intégralité de la saison.

Autre personne(s) à prévenir en cas d'accident : Nom : Tél Port :

Date et Signature du PARENT du licencié :