

Cadre réservé à l'EVB

Remis le : ____ / ____ / 202__

PHOTO

Règlement :

- > Cotisation EVB €
 > 20 € 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 2021 / 2022****CATÉGORIES :**

- Baby-volley** (2015 et après) **M11** (2011-2012) **M15** (2007-2008) **M21** (2001 à 2003)
 M9 (2013-2014) **M13** (2009-2010) **M18** (2004 à 2006) **Séniors** (avant 2000) **Loisirs (VPT)**

NOM : **Prénom :** **Sexe :** F M **Date de naissance :** **Taille :** cm **Nationalité française :** Oui Non **Ville 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****LICENCIÉ MAJEUR****Je soussigné(e)**

- Atteste posséder une assurance responsabilité civile
- M'engage à fournir l'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 :**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 l'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 :**