

CADRE RESERVE A L'EVB

Remis le : ____ / ____ / 202__

PHOTO

- CREATION (+ Pièce identité)
 RENOUELEMENT
 MUTATION

Documents rendus :

- Photo (pour une création de licence)
 Certificat Médical Surclassement
 Questionnaire Santé

Règlement :

Cotisation EVB €
€ Tenue EVB

DOSSIER D'INSCRIPTION SAISON 2024-2025

CATÉGORIES

M9 (2016-2017) | **M11** (2014-2015) | **M13** (2012-2013) | **M13F ELITE** | **M15** (2010-2011) | **M15F ELITE** |
M18 (2007 à 2009) | **M21** (2004 à 2006) | **REGIONALE** (avant 2003) | **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 :**
TAILLE MAILLOT **TAILLE SHORT** **SURNOM**

Tél. portable du joueur : **et/ou Tél. des parents :**
E-mail (EN MAJUSCULES) : @

ATTESTATION**Je soussigné(e)**

- Atteste posséder une assurance responsabilité civile
- M'engage à fournir l'**ENSEMBLE des pièces** du dossier (cotisation, certificat médical...)
- 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.

LICENCIÉ MAJEUR**Date et Signature du licencié MAJEUR :****OU****AUTORISATION PARENTALE****Je soussigné(e) :** Père / Mère / représentant légal :**LICENCIÉ MINEUR**

- Autorise, le cas échéant, la FFVB à pratiquer ses contrôles anti-dopage
- 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...)
- Autorise les dirigeants de l'EVB à faire appel aux secours d'urgences si besoin : Oui Non
- 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 :**