



FICHE D'INSCRIPTION CM FLOIRAC VOLLEY

SAISON 2026/2027

Création ☐

Renouvellement ☐

Mutation ☐

NOM			Prénom		
Date de naissance	/...../.....	Taille	 cm	Sexe :	☐ F ☐ M
Adresse					
CP			VILLE		
Téléphone(s)					
E-Mail					

CATEGORIE : Cochez la case correspondante

☐ N3 , Régionale 1, Régionale 2	230 €	☐ M18 (2009 à 2011)	215 €
☐ Loisirs compétition	210 €	☐ M15 (2012 - 2013)	205 €
☐ Loisirs sans compétition (Tous niveaux)	190 €	☐ M13 (2014 -2015)	195 €
☐ MUTATION Prix de la cotisation +	90€	☐ M11 / M9 (2019 à 2016)	195 €

Soutien au club (Mécénat participatif) : Je souhaite soutenir le club avec un don(*) de :

☐ 20 € ☐ 50 € Autre : _____ €

CHARTRE DES LICENCIÉ·E·S ET DES PARENTS - CM Floirac Volley-ball

Le volley-ball est un sport d'équipe où respect, solidarité et esprit d'équipe sont essentiels. C'est une expérience enrichissante pour s'amuser, créer des liens et apprendre à partager les victoires comme les défaites.

En vous inscrivant à notre club, vous acceptez de respecter notre charte, essentielle pour promouvoir un environnement sportif basé sur le respect et la solidarité.

☐ J'ai pris connaissance de la charte du club et je m'engage à la respecter.

ENGAGEMENT DANS LA VIE DU CLUB

On a besoin de vous pour continuer à faire vivre le club !

	OUI	NON
Suivre une formation de marqueur, arbitre ou entraîneur	☐	☐
Accompagnement aux plateaux jeunes	☐	☐
Aide à la tenue de la buvette lors des événements du club	☐	☐
Recherche de sponsors	☐	☐
Faire partie de l'équipe de bénévoles du club	☐	☐

INFORMATIONS IMPORTANTE : Soutien au club don

En optant pour l'**option Don**, vous contribuez financièrement au-delà du montant de votre licence. **66 % de votre don sont déductibles de vos impôts** : par exemple, un don de **100 €** vous permet de réduire vos impôts de **66 €** lors de votre déclaration (sous réserve de la réglementation fiscale en vigueur). Un **reçu fiscal** vous sera adressé par le club.

Votre don permet de financer directement :

- **Matériel sportif** (ballons, équipements d'entraînement, etc.)
- **Déplacements** des équipes
- **Formation des entraîneurs** et encadrement technique ;
- **Tenues et équipements** pour les joueurs et joueuses ;

PERSONNES À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

Représentants légaux			
Nom		Nom	
Prénom		Prénom	
Lien avec le licencié		Lien avec le licencié	
Téléphone portable		Téléphone portable	

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) agissant en qualité de

- J'autorise mon enfant à participer à l'activité volley-ball dans le cadre du CMF VOLLEY : ☐ Oui ☐ Non

- J'autorise le responsable de mon enfant, en cas d'urgence, à prendre toutes les mesures jugées nécessaires

par un médecin. : ☐ Oui ☐ Non
- J'autorise le CMF VOLLEY à diffuser des photos, vidéos sur les supports papiers, web, Facebook
et Instagram du club : ☐ Oui ☐ Non

RÈGLEMENT

Montant de la cotisation : _____ €

Mode de paiement :

☐ Espèces	☐ Chèque
----------------------------------	---------------------------------

PIÈCES À FOURNIR

Fiche d'inscription remplie
Formulaire de licence rempli
Photo d'identité
Photocopie carte d'identité recto-verso
Règlement de la cotisation
Chèque de caution pour les maillots
○ 30 € pour les enfants
○ 60 € pour les adultes

Signature : licencié majeur ou représentant légal pour le licencié mineur

Fait à : _____

Le : ____ / ____ / 2026

Signature (Précédée de « Lu et approuvé ») :

MERCI DE RENDRE LE DOSSIER COMPLET AVEC TOUS LES ÉLÉMENTS
LES DOSSIERS INCOMPLETS NE SERONT PAS ACCEPTÉS

CATÉGORIES	
M18	2011, 2010, 2009
M15	2013 et 2012
M13	2015 et 2014
M11	2017 et 2016
M 9	2019 et 2018