|  |
| --- |
| **Photo**  **d’identité**  (pour les enfants uniquement) |

**FICHE D’INSCRIPTION**

**SAISON 2018/2019**

**Création Renouvellement Mutation**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOM** |  | **Prénom** |  |
| **Date de Naissance** |  | **Taille (en cm)** |  |
| **Adresse** |  | | |
| **CP – VILLE** |  | | |
| **Téléphone(s)** |  | | |
| **E-Mail** |  | | |

**COTISATION**

**À régler par chèque à l’ordre du « CMF Volley Ball »**

**Adultes :**

* Equipe Départementale, Régionale, Prénationale…………………………………………………………………..**125 €**
* Loisirs …………………………………………………………………………………………………………………....………………..**95 €**

**Enfants** :

* M17 / M20 Cadet(te)s / Juniors (2003 à 1999).……………………….……………………..........................**100 €**
* M13 / M15 Benjamin(e)s / Minimes (2007 à 2004)..………………………………….…………………….........**90 €**
* M9/ M11 Pupilles / Poussin(e)s (2011 à 2008).………….…………………………………………………………….**80 €**
* M7 Baby (2012 et après)………………….……………………………………………….……………………………………..**70 €**
* Je m’inscris avec ma sœur ou mon frère ………………………………………………………………………………..-**10€ par licence**

*Nom et Prénom du frère ou de la sœur :*……………………………………………………………………………

**AUTORISATION PARENTALE**

**JE SOUSSIGNÉ(E) ……………………………………………………………………. AGISSANT EN QUALITÉ DE …………………………………………… AUTORISE MON ENFANT A PARTICIPER À L’ACTIVITÉ VOLLEY-BALL DANS LE CADRE DU CMF VOLLEY.**

**- J’AUTORISE LE RESPONSABLE DE MON ENFANT, EN CAS D’URGENCE, À PRENDRE TOUTES LES MESURES JUGÉES NÉCESSAIRES**

**PAR UN MEDECIN.**

**- JE SOUHAITE QUE LE DOCTEUR ………………………………………….……………..… TÉL ………………………………..….……….. SOIT PRÉVENU.**

**- J’AUTORISE LE CMF VOLLEY A DIFFUSER DES PHOTOS, VIDEOS SUR LES SUPPORTS PAPIERS, WEB ET FACEBOOK DU CLUB.**

**FAIT à ………………………………… Le ……………………………..**

**SIGNATURE :**

Tournez svp

**MERCI DE RENDRE LE DOSSIER COMPLET AVEC TOUS LES ELEMENTS**

**LES DOSSIERS INCOMPLETS NE SERONT PAS ACCEPTÉS**

***Documents à remettre au responsable d’équipe :***

1. **RENOUVELLEMENT DE LICENCE :**

* Cette **fiche d’inscription** remplie
* **Formulaire de demande de licence 2018/2019** jointe remplie et **signée**
* **COCHER LA CASE DU QUESTIONNAIRE DE SANTE**
* **Chèque d’adhésion** à l’ordre du CMF Volley Ball *(Nom+Prénom et catégorie au dos)*
* **Chèque de caution** **pour les maillots** (rendu en fin d’année, en même temps que les maillots) :
  + 20 € pour les enfants
  + 50 € pour les adultes

**NOUVEAU : LE CERTIFICAT MEDICAL EST VALABLE 2 ANS (sauf MOINS DE 20 ANS cf. bas de page)**

1. **CREATION DE LICENCE :**

* Cette **fiche d’inscription** remplie
* **Formulaire de demande de licence 2017/2018** jointe remplie et **signée**

(**ATTENTION** : - **Ne pas oublier de renseigner la taille**

- **Case certificat médical à remplir par le médecin sur le formulaire de licence** **+ certificat**

**- Ne pas oublier de remplir la partie Assurance : l’option de base (2e carré) est gratuite et incluse dans le prix de la licence**

* **1 photo d’identité** avec Nom+Prénom au dos
* **Certificat médical joint**
* **Photocopie carte d’identité** (ou livret de famille)
* **Chèque d’adhésion** à l’ordre du CMF Volley Ball *(Nom+Prénom et catégorie au dos)*
* **Chèque de caution** **pour les maillots** (rendu en fin d’année, en même temps que les maillots) :
  + 20 € pour les enfants
  + 50 € pour les adultes

**MOINS DE 20 ANS :**

Pour les moins de 20 ans, **toujours faire remplir le certificat médical ET la case « Simple Surclassement »** par le médecin sur le formulaire, **certificat médical obligatoire chaque saison**.

|  |  |
| --- | --- |
| **CATEGORIES** | |
| M20 JUNIORS | 1999 à 2001 |
| M17 CADET(TE)S | 2002 et 2003 |
| M15 MINIMES | 2004 et 2005 |
| M13 BENJAMIN(E)S | 2006 et 2007 |
| M11 POUSSIN(E)S | 2008 et 2009 |
| M9 PUPILLES | 2010 et 2011 |
| M7 BABY | 2012 et après |