



**JOUEUSE/JOUEUR** Merci de **vérifier les données** et de **transmettre** les éventuels **changements** durant la saison.

NOM Prénom		Numéro de Licence	Date de naissance
adresse postale		<u>changements :</u>	
 			
adresse-mél			
assurance perso.	Assureur : ..... n° contrat : .....		

POUR LES MINEURS :	NOM Prénom	n° de tél. portable	adresse de messagerie électronique
Responsable 1			
Responsable 2			

Votre enfant peut-il quitter la salle par ses propres moyens ?  OUI  NON

Pour sa communication, le club peut-il utiliser des photos/vidéos où figure votre enfant ?  OUI  NON

Y a-t-il des dispositions particulières en cas d'urgence médicale ? **Si oui**, joindre un courrier explicatif.  OUI  NON

**BOUTIQUE du club :** *pré-réservation sans engagement (paiement à la remise de l'article après commande)*

<b>SWEAT-shirt</b> (capuche et poche ventrale) (80% coton – 20% polyester)	<b>T-SHIRT</b> d'entraînement (100% polyester)	couleur <b>bleu marine</b> + <b>logo ACHVB</b> supplément <b>FLOCAGE PERSONNALISE</b> (dans le dos) :	
<input type="checkbox"/> NON merci	<input type="checkbox"/> 35 €	<input type="checkbox"/> NON merci	<input type="checkbox"/> 12 €
tailles disponibles (sous réserve) : <input type="checkbox"/> XS <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XXL		Sweat : .....	<input type="checkbox"/> + 3 €
		T-shirt : .....	<input type="checkbox"/> + 3 €

PIECES A JOINDRE A CETTE FICHE :

<input type="checkbox"/>	• <b>Fiche FFVB signée</b> et complétée (cadre « CERTIFICAT MEDICAL » : voir ci-dessous)
<input type="checkbox"/>	• <b>Certificat Médical</b> pour : - <u>NOUVEAUX</u> adhérents - <u>JEUNES SI</u> simple surclasse <sup>t</sup> (sur fiche FFVB ou doc <sup>t</sup> joint) - et les <u>AUTRES SI</u> précédent <u>CM</u> date de plus de 3 ans
<input type="checkbox"/>	<u>NOUVEAUX</u> adhérents : • <b>1 photo d'identité</b> et
<input type="checkbox"/>	• <b>photocopie de la carte d'identité recto-verso</b>
<input type="checkbox"/>	• <b>1 chèque de caution</b> : (SAUF ECOLE DE VOLLEY) - <b>80 €</b> pour les licencié·e·s « <u>COMPETITION</u> » - <b>30 €</b> pour les <u>AUTRES</u>
<input type="checkbox"/>	• <b>Le règlement des frais d'inscription</b> Possibilité d'échelonner le paiement, en trois fois maximum, par chèques :
Encaissement :	1) ..... €
	2) ..... €
	3) ..... €
	À l'inscription
	Le 01/11
	Le 01/12

**RESERVE AU CLUB**

Licence :  
Assurance : base option A option B  
Catégorie :  
Montant :  
 Espèces  
 Chèque(s) n° :  
n° :  
n° :  
Traité le :  
.....  
Signature du  
Trésorier :

En signant ci-dessous, je reconnais avoir pris connaissance du R.I. de l'ACHVB, que je m'engage à respecter.

(↳ Règlement Intérieur, consultable sur [www.achvb.fr](http://www.achvb.fr))

Fait à : ..... le : .....

**ATTENTION :**

- DOSSIER INCOMPLET = REFUSE OU MIS DE COTE

- DOSSIER EN ATTENTE (ou complété hors délai) = licence non enregistrée = PARTICIPATION IMPOSSIBLE AUX MATCHS OFFICIELS

- DOSSIER NON TRAITE DANS LA QUINZAINE qui suit sa perception = ACCES NON GARANTI AUX TERRAINS

Signature du **joueur** (ET des responsables pour les mineurs)

