Une image contenant frappant, boule, extérieur, tennis

Description générée avec un niveau de confiance élevé**DOSSIER D’INSCRIPTION 2019/2020**

**CADRE DOCUMENTS :**

Dossier rendu le : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N°licence : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Documents rendus :***

1 photo identité  Création

Formulaire FFVB  Renouvellement

Fiche Médicale (nouveau licencié)  Mutation – Club quitté

QS-SPORT (licencié)

Pièce identité (recto/verso)

Chèque de caution 50€ maillot

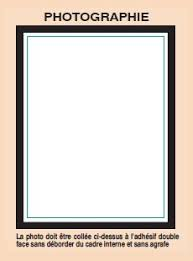
Règlement :  Espèce  Chèque  En ligne

Pour les chèques, merci de préciser les dates d’encaissement :

N°1 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_le : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N°2 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_le : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N°3 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_le : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_





NOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ LIEU : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TAILLE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cm

PORTABLE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EMAIL : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ADRESSE POSTALE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VILLE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CODE POSTAL : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Informations complémentaires (allergies, maladies, etc,..)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SITUATION SCOLAIRE (Mineur ou étudiant)**

Nom de l’établissement : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Classe Suivie : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SITUATION PROFESSIONNELLE**

Profession : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RESPONSABLES LEGAUX (pour les mineurs)**

|  |  |
| --- | --- |
| Une image contenant capture d’écran  Description générée avec un niveau de confiance très élevé | Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Adresse (si différente du joueur) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Code Postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Téléphone Portable : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Email : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Profession : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Employeur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Une image contenant capture d’écran  Description générée avec un niveau de confiance très élevé | Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Adresse (si différente du joueur) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Code Postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Téléphone Portable : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Email : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Profession : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Employeur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Autre personne à prévenir en cas d’accident : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lien de parenté : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORISATION PARENTALE**

Je soussignée \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, autorise mon enfant \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* A pratiquer le volley-ball au sein du club, à suivre les entrainements, compétitions, stages ainsi que toutes les activités et déplacements organisés par le SVB durant toute la saison sportive 2019/2020
* A quitter le gymnase à l’issue de l’entrainement ou du match, par ses propres moyens :

oui  non

**J’autorise le club (ou l’entraineur) :**

* A prendre les mesures médicales adéquates dans le cas d’un accident sportif ou de la circulation (dans le cas de non possibilité de communication avec la personne responsable).

A prendre des photos ou vidéos de mon enfant et à les diffuser dans le cadre du Facebook du club, site internet ou toute autre publicité lié à celui-ci :  oui  non

* A faire évoluer mon enfant dans une catégorie d’âge supérieure (soumis à autorisation médicale).

Signature précédée de la mention « lu et approuvée »

(Parents ou tuteur légal)

**DOCUMENTS A FOURNIR POUR L’INSCRIPTION**

* Les documents signalés dans l’encadré « CADRE DOCUMENTS » en première page du dossier.
* **Un chèque de caution de 50€** pour le prêt du maillot. Chèque rendu en fin de saison à la restitution du maillot de match.

***Pour les licenciés pratiquant dans leur catégorie d’âge, le certificat médical est à présent valable pendant une durée de 3 ans (questionnaire de santé « QS-SPORT » joint).***

***En cas de surclassement dans la catégorie supérieure, le certificat médical doit être obligatoirement validé par le médecin.***

****Toutes les pièces sont à rendre en même temps pour valider l’inscription. Tout dossier rendu incomplet ne sera pas pris en compte : le joueur ne recevra pas son équipement et ne pourra par participer aux entrainements et aux matchs.

**COTISATION ET CRENEAUX ENTRAINEMENTS**

Le prix de la cotisation comprend la part FFVB, l’inscription au club, l’assurance ainsi que l’équipement mis à disposition du joueur pour sa pratique. La cotisation participe également aux frais généraux du club, dont l’achat de matériel (ballons, plots, etc,…), le défraiement des entraineurs, les frais d’arbitrage, le paiement des amendes en cas de forfait d’une équipe, etc,…

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CATEGORIE** | **ANNEE NAISSANCE** | **COTISATION** | **CRENEAUX ENTRAINEMENT** |
| MASTERS 40 et + | 1979 et Avant | 168€ | A demander selon niveau d’équipe |
| SENIOR | 1999 à 1980 | 168€ | A demander selon niveau d’équipe |
| M20 | 2000, 2001, 2002 | 161€ | Mercredi/Vendredi 18h à 20h |
| M17 | 2003 à 2004 | 158€ | Mercredi/Vendredi 18h à 20h |
| M15 | 2005 à 2006 | 133€ | Mercredi/Vendredi 18h à 20h |
| M13 | 2007 à 2006 | 133€ | Mardi/Jeudi 18h à 20h |
| M11 | 2009 à 2010 | 133€ | Mercredi 16h30 à 18h |
| M9 | 2011 à 2012 | 83€ | Mercredi 16h30 à 18h |
| M7 | 2013 et Après | 71€ | Mercredi 16h30 à 18h |
| LOISIRS | Ouvert à tous | 100€ | Lundi 20 à 22h |
| Encadrants/Dirigeants/Bénévoles | Ouvert à tous | 100€ | ------------ |

**IMPORTANT : le montant de la cotisation ne sera pas remboursé si le joueur arrête en cours de saison.**

Il est accordé une réduction de 30€ du montant de l’adhésion à partir de la 2ème licence d’un même membre de famille.

**FORMULAIRE DE DON**

**Entreprise : Déduction d’impôt de 60% sur mon don dans la limite de 0,5% du chiffre d’affaire**

**Particulier : Déduction d’impôt de 66% sur mon don dans la limite de 20% du revenu imposable**

Pour faire un don au Strasbourg Volley-Ball, remplissez les renseignements ci-dessous, et retournez-le avec un chèque à l’ordre du « SVB » à : « Strasbourg Volley-ball - 36, rue du Languedoc – 67100 Strasbourg »

Dès la réception de votre don, nous vous transmettrons un « reçu fiscal » vous permettant de déclarer votre don sur votre déclaration fiscale.

Madame  Monsieur  Madame/Monsieur

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Entreprise : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Montant de votre don : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €

Souhaitez-vous que votre nom soit cité sur le site internet du club ?  Oui  Non

Fait à Strasbourg, le , Signature :

