



A.I.L GRANS VOLLEY-BALL

Fiche d'inscription 2023-2024



AIL Grans Volley Ball

Nom : Prénom :

Date et lieu de naissance :

Taille (en cm) : Taille maillot (entre 2 tailles, choisir la plus grande) :

Nationalité Française : Oui Non Sinon, précisez la nationalité :

Renouvellement

Création

Mutation

Choix catégorie :

M7 M9 M11 M13 M15 M18 M21

Seniors F compétition Seniors M/F Loisir Senior M UFOLEP

A compléter pour les adultes uniquement (pour les mineurs voir page suivante)

Adresse :

.....

Téléphone : Email :

Médecin à prévenir en cas d'urgence :

Téléphone :

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Téléphone :

Je soussigné(e) autorise le responsable de la section à prendre les mesures nécessaires en cas d'accident.

Date : Signature

Retrouvez toute l'actualité du club sur notre site internet <https://ailgransvb.sportsregions.fr/>

A compléter pour les mineurs par la personne exerçant l'autorité parentale

PERE	NOM :	Prénom :	
	Adresse :		
	CP :	Ville :	Portable :
	Profession :		Lieu :
	Email :		
MERE	NOM :	Prénom :	
	Adresse : (si différente de celle du père).....		
	CP :	Ville :	Portable :
	Profession :		Lieu :
	Email :		

Médecin à prévenir en cas d'urgence :

Téléphone :

Autre personne à prévenir en cas d'urgence :

Lien de parenté :Téléphone :

Allergies ou problème de santé à porter à la connaissance de l'entraîneur :

.....

DECHARGE DE RESPONSABILITE (non obligatoire)

J'autorise mon enfant licencié(e) de la section Volley Ball à sortir du gymnase Barugola le mercredi à 18h00 et le vendredi à 20h00 seul(e) afin de regagner le parking et/ou le domicile par ses propres moyens.

A cette fin, je dégage la responsabilité de la structure d'accueil ainsi que ses représentants légaux.

Date, Nom et Signature

Dans tous les cas, les parents sont tenus de s'assurer de la présence de l'entraîneur lors des entraînements et des matchs.

Retrouvez toute l'actualité du club sur notre site internet <https://ailgransvb.sportsregions.fr/>

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e).....

Agissant en qualité de :

Père Mère Représentant légal

de l'enfant : NOM :Prénom :

Autorise mon enfant :

- ❖ A participer aux entrainements, aux compétitions et aux déplacements organisés par le club AIL Grans Volley avec la participation de responsables et bénévoles du club, et de certains parents.

Donne l'autorisation à l'association précitée (ou son responsable) :

- ❖ De prendre les mesures médicales adéquates dans le cas d'un accident sportif ou de la circulation.
- ❖ De publier sur le site internet, les affiches, les réseaux sociaux ou tout autre support pour les A.I.L Grans Volley-Ball, les photographies le représentant conformément aux lois en vigueur (Article 9 du code civil, articles 226-1 et 226-8 du code pénal).

Toute attitude non conforme à l'éthique sportive ou irrespectueuse des parents ou des licenciés, envers toute personne présente, entrainera des sanctions, voire le renvoi du licencié.

Le Club n'est pas responsable des joueuses en dehors des horaires d'entraînement et des matchs.

Fait à, le

Nom et signature, précédé de la mention « Lu et Approuvé »

Retrouvez toute l'actualité du club sur notre site internet <https://ailgransvb.sportsregions.fr/>

TARIFS PAR CATEGORIE (M : Masculin / F : Féminine)

Date de Naissance	Catégories	Tarifs
Née en 2001 et avant	Sénior FFVB (Compétition) (F)	145 € + frais de mutation
Né entre 2003 et 2005	M 21 - FFVB (M/F)	145 € + frais de mutation
Né entre 2006 et 2008	M 18 - FFVB (M/F)	130 € + frais de mutation
Né en 2009 et 2010	M 15 – FFVB (M/F)	120 €
Né en 2011 et 2012	M 13 – FFVB (M/F)	110 €
Né en 2013 et 2014	M 11 – FFVB (M/F)	110 €
Né entre 2015 et 2016	M 9 – FFVB (M/F)	100 €
Né entre 2017 et 2018	M7 – FFVB (M/F)	90 €
Né en 2001 et avant	Sénior FFVB (Loisirs) (M/F)	90 €
Né en 2001 et avant	Sénior UFOLEP 6*6 (Compétition) (M)	90 €

Une remise de 10€ est appliquée à partir du 2nd membre du même foyer licencié au club.
Le Pass Sport et la Carte CJeunes sont acceptés.

DOCUMENTS A FOURNIR

Le dossier complet est à envoyer par mail : phine.bora@live.fr

- ❖ Cette fiche d'inscription dument remplie et signée
- ❖ Le formulaire de demande de licence FFVB (voir page suivante) complété et signé par le médecin pour **un simple surclassement pour les jeunes de M13 à M18** (ou le questionnaire Santé Mineur complété comme mentionné dans le formulaire de licence FFVB pour les autres catégorie ou en cas de refus de surclassement)
Ou Le formulaire de demande de licence UFOLEP
- ❖ Une photo d'identité récente
- ❖ Une photo d'une pièce d'identité recto et verso à envoyer par mail (non nécessaire en cas de renouvellement)
- ❖ **Le règlement par virement bancaire en précisant le nom et prénom du licencié** (possibilité de payer en 2 fois – 2nd versement par chèque)

Besoin de facture : Oui Non (en cas de modèle imposé, merci de le transmettre avec le dossier)



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Établissement	Guichet	N° de compte	Clé RIB
20041	01008	0223458D029	71

IBAN - Identifiant international de compte
FR96 2004 1010 0802 2345 8D02 971

BIC - Identifiant international de l'établissement
PSSTFRPPMAR

DOMICILIATION :
**LA BANQUE POSTALE - CENTRE FINANCIER
13900 MARSEILLE CEDEX 20**

TITULAIRE DU COMPTE :

APE ET AIL DE GRANS
LA GDE FONTAINE BAT A
2 RUE DU LAVOIR
13450 GRANS

Cadre réservé au destinataire du relevé

Retrouvez toute l'actualité du club sur notre site internet <https://ailgransvb.sportsregions.fr/>