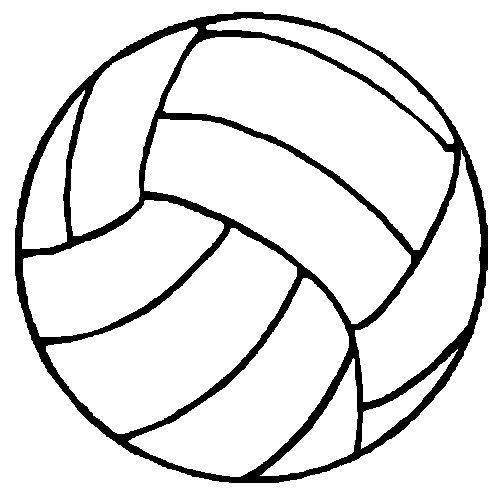
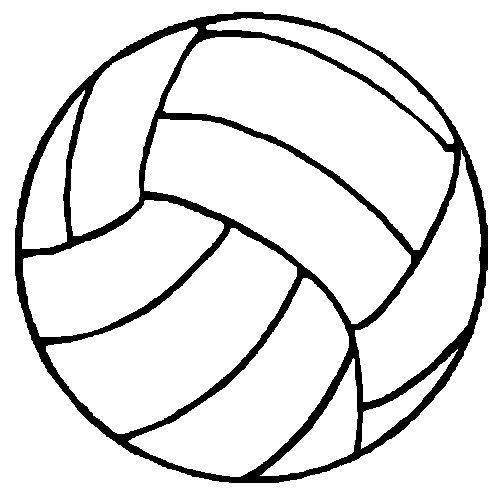
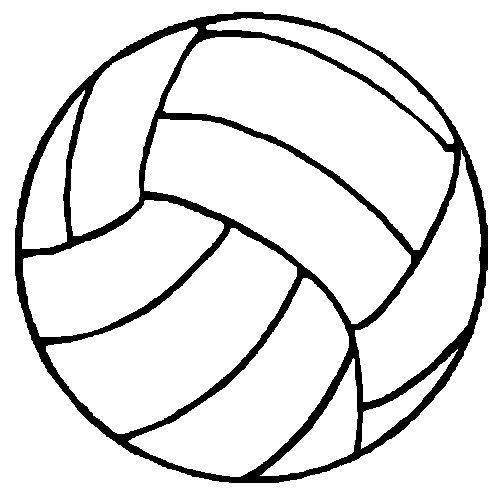
|  |  |
| --- | --- |
|  | **Chatou VolleyBall**  **Fiche d'inscription saison 2018 / 2019**  (à remettre complet à un membre du bureau ou par à chatou.volley@gmail.com) |

**Contacts :**

Sébastien COULOMB (Président) : 06 19 16 24 01

Email : chatou.volley@gmail.com site : <http://cvb-chatou.clubeo.com>

 Mademoiselle  Madame  Monsieur

**NOM** :

**Prénom**:

Né(e) le : / / Age : ............. Taille :

Taille Maillot : …………………………….. Taille Short : …………………………………………………..

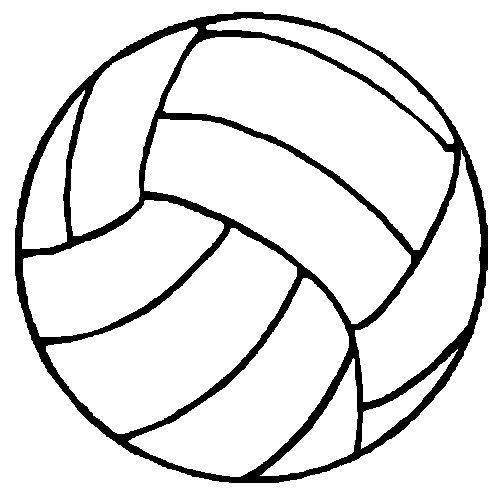
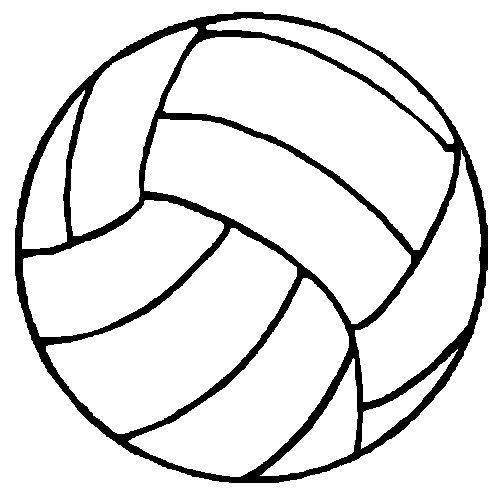
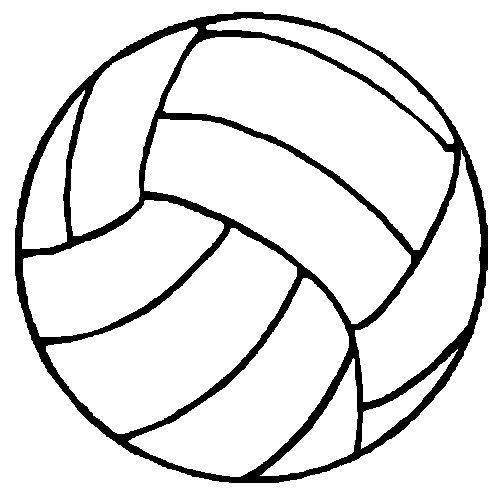
Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. domicile : Tél. mobile:

E-mail :

**Niveau** :

 Débutant  Loisir confirmé  Départemental et +

**Coordonnées des parents (pour les mineurs)**

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. domicile : Tél. mobile:

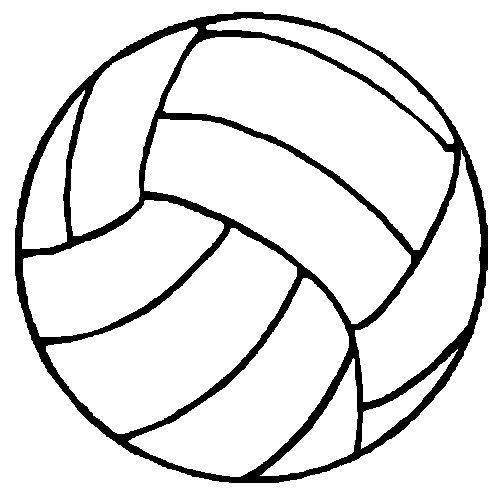
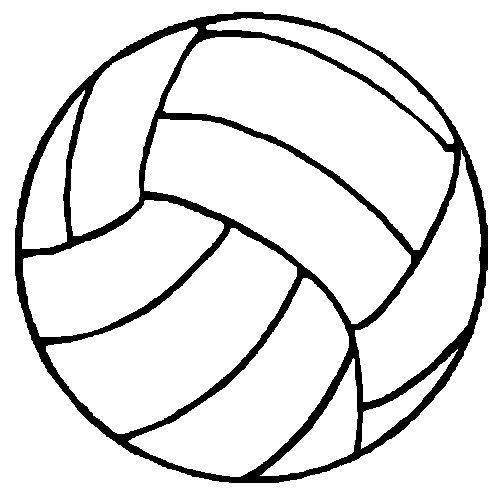
E-mail : ...................................................................................................................................

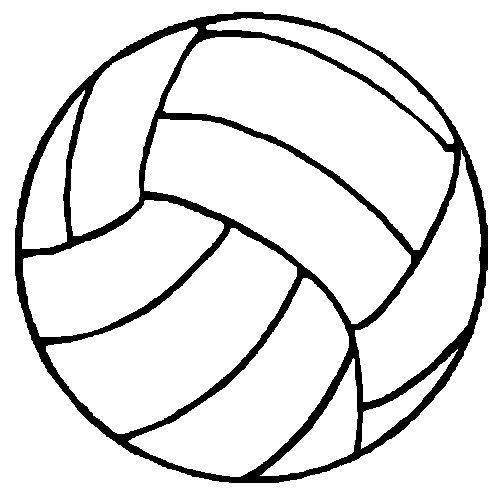
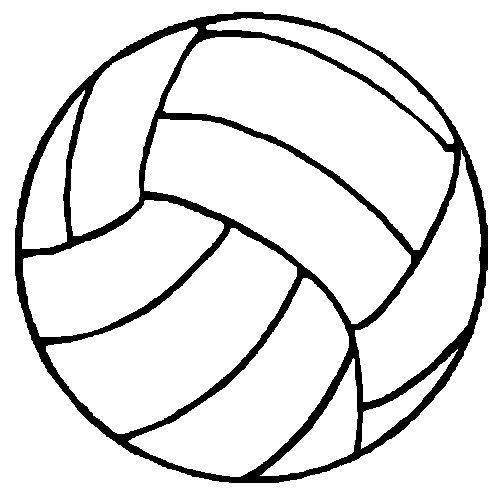
Je m’engage à accompagner mon enfant aux manifestations sportives organisées par Chatou VolleyBall qui auront lieu durant la saison.

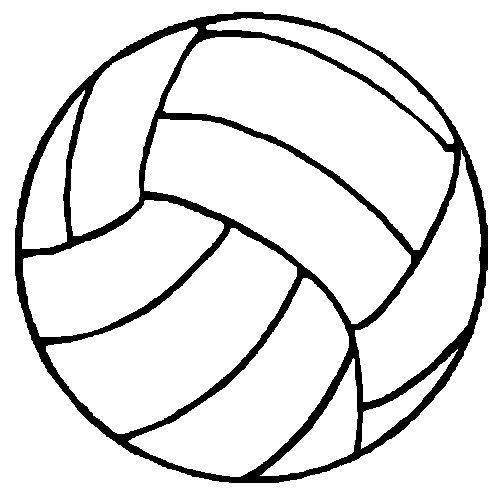
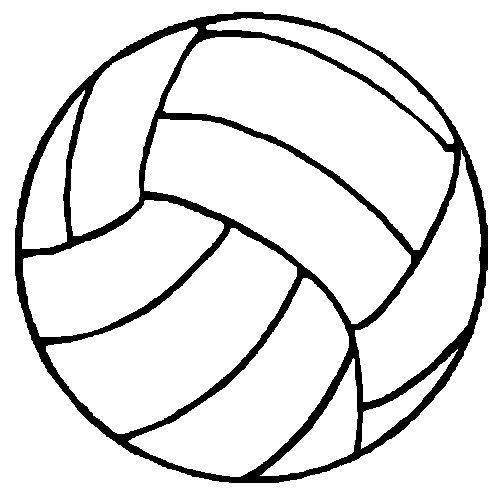
Date : / / 2018 Signature des parents : Signature de l’adhérent :

**Vous êtes-vous intéressé(e) par ? :**

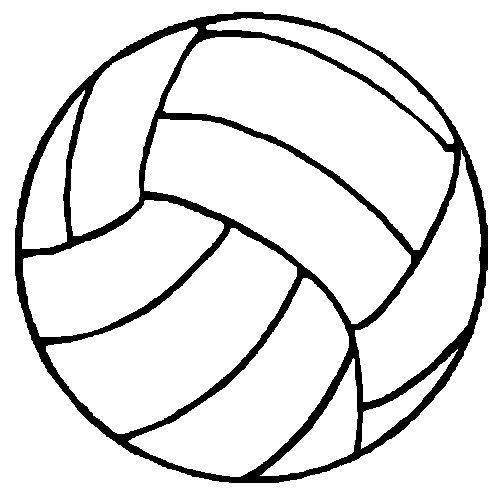
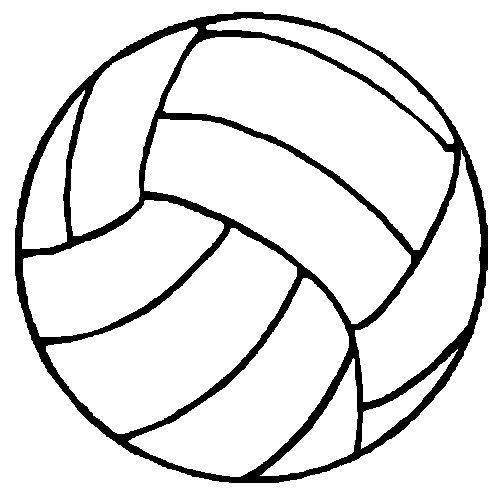
**La compétition adulte ?** (1 match tous les 15 jours en semaine)-

Le championnat FSGT Masculin 4x4 :  Oui  Non

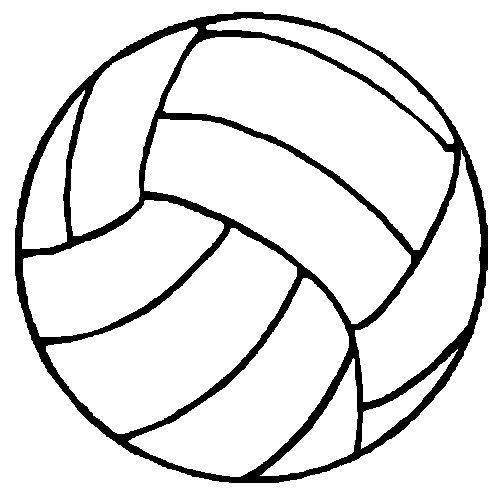
Le championnat FSGT Féminin 4x4 :  Oui  Non

Le championnat VSOP 6x6 :  Oui  Non

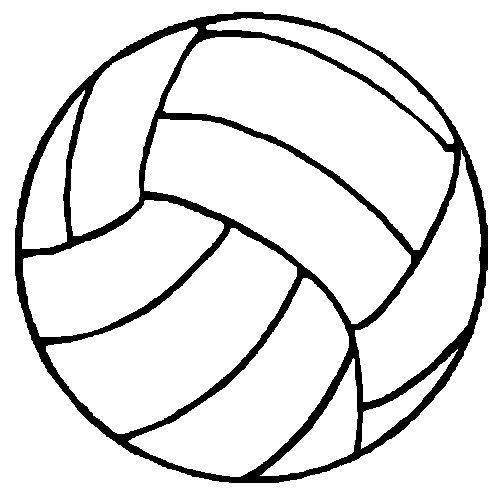
**La compétition jeune ?** (1 match par mois, le samedi)

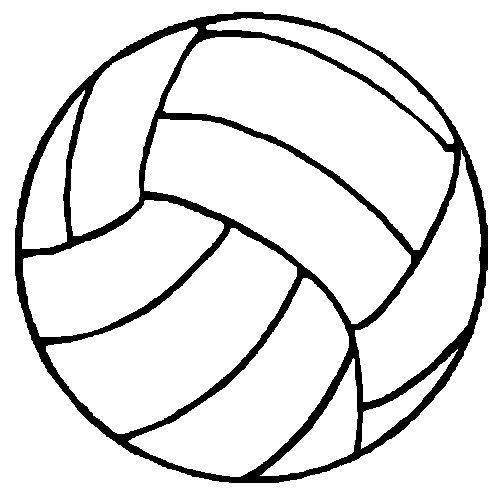
Le championnat FSGT 4x4  :  Oui  Non

**Documents à remettre avec cette fiche d'inscription :**

 Certificat médical datant de moins de 3 mois **obligatoire pour première inscription.**

**ou** Questionnaire santé ci dessous rempli et signé **en cas de renouvellement**

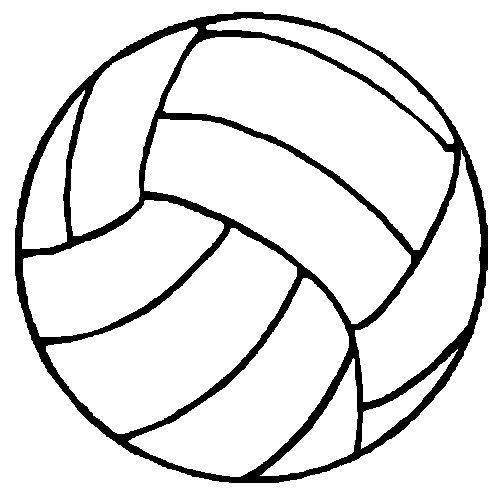
 Photo d’identité

 Cotisations :

- **Adhérent Loisir** : 80 € (65 € pour chômeur, étudiant ou à partir de la 2ième personne du même foyer fiscal, avec justificatif)

- **Adhérent VSOP** : 85 € (70 € pour chômeur, étudiant ou à partir de la 2ième personne du même foyer fiscal, avec justificatif)

- **Adhérent FSGT** **Jeune et Adulte** : 95 € (80 € pour chômeur, étudiant ou à partir de la 2ième personne du même foyer fiscal, avec justificatif)

 Je demande un justificatif de paiement de cotisation

**Entraînements :** Gymnase du Centre de Secours – 44 avenue du traité de Rome

(Derrière la caserne des pompiers dans les hauts de Chatou)

**Jeunes / Espoirs** : - Mardi de 19h00 à 21h00 :

**Loisirs débutants** - Lundi de 20h30 à 23h15

- Mercredi de 20h30 à 23h15

**Loisirs confirmés** - Mardi de 21h00 à 23h15

- Jeudi de 20h30 à 23h15

**Droit à l’image**

J’autorise ChatouVolleyball à mettre des photos où j’apparais sur son site

J’autorise ChatouVolleyball à mettre des photos où j’apparais sur son groupe facebook

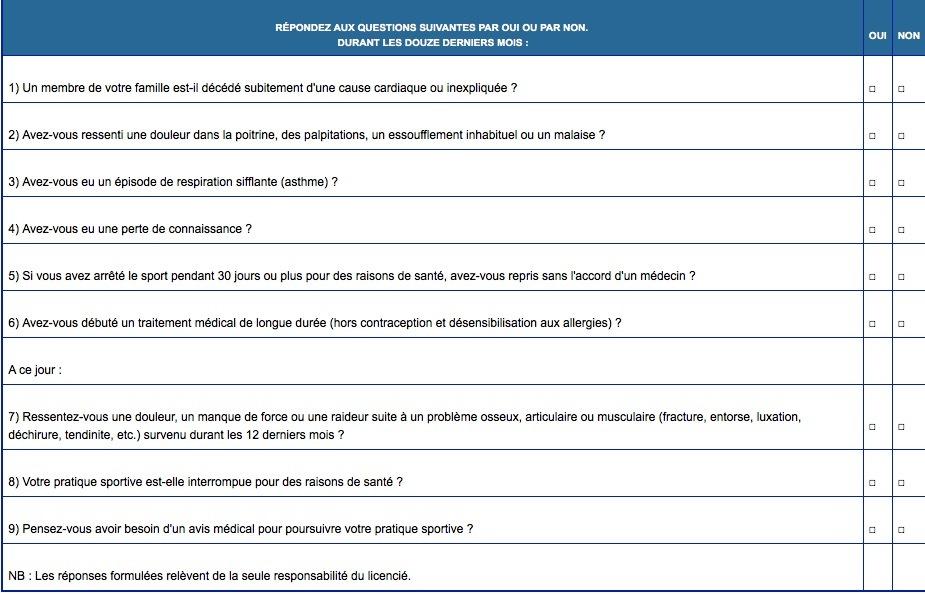
Je n’autorise pas ChatouVolleyball à mettre des photos où j’apparais sur son site

Je n’autorise pas ChatouVolleyball à mettre des photos où j’apparais sur son groupe facebook



**Chatou VolleyBall**

**Questionnaire Santé saison 2018 / 2019**

****

Si vous avez répondu **NON** à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

Si vous avez répondu **OUI** à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

Date : / / 2018 Signature des parents : Signature de l’adhérent :