

CADRE RESERVE A L'EVB

Remis le : ____ / ____ / 202__

PHOTO

- CREATION (+ Pièce identité)
 RENOUELEMENT
 MUTATION

Documents rendus :

- Photo (pour une création de licence)
 Certificat Médical Surclassement
 Questionnaire Santé

Règlement :

Cotisation EVB €
€ Tenue EVB

**DOSSIER D'INSCRIPTION
 SAISON 2024-2025**
CATÉGORIES

M9 (2016-2017) **M11** (2014-2015) **M13** (2012-2013) **M13F ELITE** **M15** (2010-2011) **M15F ELITE**
M18 (2007 à 2009) **M21** (2004 à 2006) **REGIONALE** (avant 2003) **Loisirs (VPT)**

NOM : **Prénom** : **Sexe** : F M
Date de naissance : **Taille** : cm **Nationalité française** : Oui Non
Ville de Naissance :

Profession ou Établissement scolaire (+ la classe) :
Adresse personnelle :
Code postal : **Ville** :
TAILLE MAILLOT **TAILLE SHORT** **SURNOM**

Tél. portable du joueur : **et/ou Tél. des parents** :
E-mail (EN MAJUSCULES) : @

ATTESTATION**Je soussigné(e)**

- Atteste posséder une assurance responsabilité civile
- M'engage à fournir l'**ENSEMBLE des pièces** du dossier (cotisation, certificat médical...)
- Atteste avoir pris connaissance de la notice d'information sur les garanties de l'assurance liée à la licence de volley-ball
- Autorise l'EVB à utiliser mon image pour les besoins du site web, des réseaux sociaux et/ou de la presse :
 Oui Non
- Accepte de recevoir des offres commerciales personnalisées de nos partenaires : Oui Non
- Atteste avoir pris connaissance de la Charte du Club et m'engage à la respecter durant l'intégralité de la saison.

LICENCIÉ MAJEUR**Date et Signature du licencié MAJEUR** :**OU****AUTORISATION PARENTALE****Je soussigné(e)** : Père / Mère / représentant légal :**LICENCIÉ MINEUR**

- Autorise, le cas échéant, la FFVB à pratiquer ses contrôles anti-dopage
- Autorise ma fille / mon fils, à pratiquer le volley-ball au sein du club ÉVREUX VOLLEY-BALL
- M'engage à fournir l'**ENSEMBLE des pièces** du dossier de mon enfant (cotisation, certificat médical...)
- Autorise les dirigeants de l'EVB à faire appel aux secours d'urgences si besoin : Oui Non
- Autorise l'enfant à se déplacer en bus, train ou voiture privée pour se rendre sur les lieux des rencontres : Oui Non
- Autorise l'EVB à utiliser l'image de mon enfant pour les besoins du site, des réseaux sociaux et/ou de la presse :
 Oui Non
- Accepte de recevoir des offres commerciales personnalisées de nos partenaires : Oui Non
- Atteste avoir pris connaissance de la Charte du Club et m'engage à la respecter durant l'intégralité de la saison.

Autre personne(s) à prévenir en cas d'accident : Nom : Tél Port :**Date et Signature du PARENT du licencié** :