

ASSOCIATION SAINT BARTHELEMY D'ANJOU VOLLEY BALL
La Mésangerie place Jean XXIII 49124 St Barthélemy d'Anjou

FORMALITES POUR OBTENIR UNE LICENCE-ASSURANCE

- **Compléter et signer** la demande d'inscription au club, page 3 : pour les mineur(e)s, la fiche doit être également signée par les parents, ainsi que les autorisations de transport ou hospitalisation page 4.
- **Fournir les pièces suivantes :**
 - 1 photo d'identité récente
 - 1 copie de la carte d'identité ou livret de famille (1^{ère} inscription)
 - 1 copie de la carte vitale ou attestation sécurité sociale des parents
 - 1 certificat médical d'aptitude, modèle exigé par la FFVB

Vous avez la possibilité d'obtenir une visite médicale gratuite au **Centre Médico-Sportif de St Barthélemy** (demander un rendez vous le jour de l'inscription) ou faire remplir la fiche par votre médecin habituel.

- **Verser le montant de la cotisation annuelle** (voir page 2) en 1 ou 2 chèques (le 1^{er} sera encaissé fin septembre, le second fin décembre).

AUCUN REMBOURSEMENT NE SERA FAIT EN COURS DE SAISON

Pour les mutations, remettre un chèque de caution de 61 euros (non encaissé) représentant la moitié des frais. Le chèque sera restitué à la fin de la 2^{ème} saison au sein du club.

Au début du championnat, un maillot du club vous sera remis pour les matches, les chaussures et le short (noir) sont à votre charge.

**MERCI DE FOURNIR UN DOSSIER COMPLET
SINON LE JOUEUR NE POURRA PAS ETRE LICENCIÉ NI PARTICIPER AUX MATCHES.**

Les inscriptions sont possibles soit lors des permanences (les mercredis de septembre aux horaires d'entraînements jeunes) soit par correspondance.

LES MEMBRES DU BUREAU

Président	Romuald Chevalier	02.41.05.10.93
Secrétaire	Sylvaine Dindault	02.41.93.97.41
Secrétaire-Adjointe	Isabelle Hinckel	02.72.72.53.21
Trésorière	Vanessa David	06.73.30.39.81

ST BARTHELEMY VOLLEY-BALL

TARIFS - SAISON 2011-2012

LA LICENCE FFVB 2011

1. COMPETITION VOLLEY BALL (2.3 et 4 concernent le beach volley)
5. COMPETLIB (certificat médical, pas de championnat d'accession)
6. DIRIGEANT ENCADREMENT
7. EVENEMENTIELLE INITIATION

Les frais postaux sont inclus dans la cotisation club.

Catégories	Année de naissance	Cotisation club	Cotisation FFVB	Cotisation régionale	Cotisation du CD49	sous-total LICENCE	TOTAL dû en €
1- Seniors	1990 et avant	92,61	37,00	20,40	14,21	71,61	164,22
1- Espoirs	1991	92,61	37,00	20,40	14,21	71,61	164,22
	1992						
1- Juniors	1993	86,55	35,00	17,40	14,21	66,61	153,16
	1994						
1- Cadets(ettes)	1995	80,43	35,00	17,40	14,21	66,61	147,04
	1996						
1- Minimes	1997	57,27	20,00	9,30	13,45	42,75	100,02
	1998						
1- Benjamins(es)	1999	48,71	20,00	9,30	13,45	42,75	91,46
	2000						
1- Poussins(es)	2001	48,71	20,00	6,00	12,84	38,84	87,55
	2002						
1- Pupilles	2003 - 2004	48,71	20,00	6,00	12,84	38,84	87,55
1- Baby	2005 et +	48,71	20,00	4,60	12,84	37,44	86,15
5- COMPETLIB		57,40	21,00	7,00	4,53	32,53	89,93
6- Dirigeant		7,65	27,00	7,00	2,20	36,20	43,85
Adhérent		7,65	0,00	0,00	0,00	0,00	7,65
7- Initiation		48,71	0,00	0,00	1,00	1,00	49,71

Réduction première inscription : benjamins (es) - poussins (es) - pupilles - baby							
Benjamins(es)	1999	32,71	20,00	9,30	13,45	42,75	75,46
	2000						
Poussins(es)	2001	32,71	20,00	6,00	12,84	38,84	71,55
	2002						
Pupilles	2003 - 2004	32,71	20,00	6,00	12,84	38,84	71,55
Baby	2005 et +	32,71	20,00	4,60	12,84	37,44	70,15
Réduction de 16 euros à partir de la 3ème inscription dans la même famille.							

Réservé au club:

N° de licence	
demande traitée le	
Nouvelle licence	<input type="checkbox"/>
Renouvellement	<input type="checkbox"/>
Mutation	<input type="checkbox"/>
Compétition	<input type="checkbox"/>
Détente	<input type="checkbox"/>
Adhésion simple	<input type="checkbox"/>
Entraîneur	<input type="checkbox"/>
Dirigeant	<input type="checkbox"/>
Montant cotisation club	<input type="text"/>
Montant licence-assurance	<input type="text"/>
Total à payer	<input type="text"/>
Paiement enfois	
Chèques(s)	<input type="checkbox"/>
Espèces	<input type="checkbox"/>
Coupon sport	<input type="checkbox"/>
Pass sport	<input type="checkbox"/>
Copie attestation Sécu. Sociale	<input type="checkbox"/>
Carte d'identité	<input type="checkbox"/>
Photo d'identité	<input type="checkbox"/>
Livret de famille	<input type="checkbox"/>
Certificat médical	<input type="checkbox"/>
Demande visite CMS	<input type="checkbox"/>
Chèque caution mutation	<input type="checkbox"/>
Bordereau	<input type="checkbox"/>
Autorisation de transport	<input type="checkbox"/>
Autorisation d'hospitalisation	<input type="checkbox"/>

L 'adhérent

NOM : _____ Prénom: _____
 Date de naissance:/...../..... Sexe **M** **F**

Adresse pendant la saison:
 N° _____ rue _____ Ville _____
 Code postal _____ portable: 06, _____
 N° téléphone fixe _____
 Adresse e-mail: _____
 Profession ou études: _____

Adresse hors saison:
 N° _____ rue _____ Ville _____
 Code postal _____
 N° téléphone _____
 Adresse e-mail: _____

POUR LES JOUEURS MINEURS:

Nom et prénom du père: _____
 Profession: _____
 Lieu de travail: _____
 Téléphone travail: _____

Nom et prénom de la mère _____
 Profession: _____
 Lieu de travail: _____
 Téléphone travail: _____

Pourriez vous ponctuellement aider le club?

OUI

NON

Si oui, avez-vous une préférence:

Connaissez vous une ou des entreprises susceptibles de sponsoriser le club ?

OUI

NON

si oui, précisez les coordonnées de l'entreprise et éventuellement de la personne à contacter.

Autorisez vous le club à communiquer vos coordonnées à ses sponsors ?

OUI

NON

Je demande mon adhésion à l'ASBA volley ball pour la saison 2011 2012

A St Barthélemy le _____
 Pour les mineurs _____
 Signature des parents _____

2011
 Signature de l'adhérent _____

PIECES A JOINDRE:

- le paiement en 1 ou 2 fois
- 1 photo d'identité récente
- le certificat médical
- copie d'attestation SS pour les mineurs
- chèque de caution mutation 61 euros
- autorisation de transport et hospitalisation pour les mineurs en page 4

AUTORISATION DE TRANSPORT

Je soussigné (e) _____ autorise mon enfant à être transporté pour les matches se jouant à l'extérieur soit par son entraîneur soit par un parent bénévole.

Date: _____ Signature du représentant légal.

AUTORISATION D'HOSPITALISATION

Je soussigné (e) _____ autorise la personne responsable de mon enfant au moment de l'accident à le faire hospitaliser si nécessaire.

Contre indications médicales:

.....

.....

.....

.....

Date: _____ Signature du représentant légal.

RECOMMANDATIONS

Dans le prix de votre licence est incluse une adhésion à une assurance en cas d'accident lors de la pratique sportive. Les garanties souscrites vous seront communiquées en même temps que la licence. Toutefois, l'équipe dirigeante de la section volley ball vous invite à prendre une assurance complémentaire pour une meilleure couverture en cas d'accident (article 38 chapitre VIII de la loi du sport de juin 2000).

Signature du joueur

ou de son représentant légal pour les mineurs.