

MODALITES D'INSCRIPTION TOURS VB - SAISON 2007/2008

RENOUVELLEMENT DES LICENCES
ET PREMIERES ADHESIONS :

A fournir par le licencié :

- 1 photo d'identité
- 1 chèque de cotisation de* _____ €.
- 1 photocopie justifiant de votre identité : carte d'identité, permis de conduire, passeport. (pour les nouveaux uniquement)

A remplir par le licencié :

- La fiche de demande d'adhésion à la FFVB [ou le carton de mutation]
- La fiche médicale (A, B ou Vétéran) fournie par le club (à faire remplir par le médecin)
- L'autorisation parentale pour les mineurs.
- La fiche de renseignements fournie par le club.

IMPORTANT : Il ne sera pas créé de licence(s) tant que tous les documents ne seront pas transmis au club et donc vous ne pourrez pas participer aux entraînements et compétitions puisque vous ne serez pas couvert (pas d'assurance).

TARIFS DES COTISATIONS :

CATEGORIES	Tarifs*
⇒ SENIORS né(e)s en 1986 et avant	145 €
⇒ JUNIORS né(e)s en 87/88/89/90.....	135 €
⇒ CADET(TE)S né(e)s en 91/921.....	135 €
⇒ MINIMES né(e)s en 93/94.....	125 €
⇒ BENJAMIN(E)S né(e)s en 95/96.....	115 €
⇒ POUSSIN(E)S né(e)s en 97/98.....	115 €
⇒ PUPILLES né(e)s en 99 et après.....	115 €
⇒ LOISIRS toutes catégories d'âge	125 €
⇒ DIRIGEANTS.....	130 €

FRAIS DE MUTATION (changement de club).....nous consulter

☞ A partir de la 3ème licence par famille, une réduction de 30€ sera appliquée.

☞ Possibilité de régler en 2 ou 3 mensualités : nous consulter

Pour faciliter l'adhésion de tous, le Tours Volley-Ball accepte les « Passeports Loisirs Jeunes », les « Tours Passeport Loisirs 6-11 », les « Chèques Vacances », ainsi que les « Coupons Sport ».



Tours Volley-Ball—Centre Municipal des Sports - 1, boulevard de Lattre de Tassigny - 37000 TOURS
Tel : 02.47.66.73.39 - Fax : 02.47.66.98.61 - Mail : fabien@tewebe.com—Site Web : <http://www.tewebe.com>
Retrouvez toutes les infos du club sur le blog : <http://toursvb.canalblog.com/>

FICHE DE RENSEIGNEMENTS Saison 2007/2008

S'agit-il d'un(e) : Création de licence
 Renouvellement
 Mutation

Précédent club (saison 2006/2007) si différent

Nom :
Adresse :
N° Licence :

NOM : _____

Prénom : _____

Né le : ___/___/___ **à :** _____ **Nationalité :** _____

Adresse : _____

Code postal : _____ **Ville :** _____

- ◇ Tél domicile :
- ◇ Tél professionnel ou portable d'un ou des parents (mineurs) :
- ◇ E-mail :

Acceptez-vous de recevoir des informations par e-mail : OUI NON

◇ N° sécurité sociale :

Personne(s) à contacter en cas de besoin :

① Nom :
Prénom :
Tel. :

② Nom :
Prénom :
Tel. :

Autorisation parentale (obligatoire pour les mineurs)

Je soussigné, **Madame, Monsieur**.....domicilié à

.....Code postal Ville

agissant en qualité de parent représentant légal de l'enfant : **Nom** **Prénom**

..... né(e) le autorise mon enfant à pratiquer l'activité Volley-Ball.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et accepté les clauses définies par ses différents articles.

A : Mon enfant sera remis au représentant du TVB par mes soins et repris après les entraînements et compétitions aux horaires qui m'auront été communiqués par le TVB.
B : Mon enfant pourra se rendre, non accompagné, aux entraînements et compétitions du TVB, suivant les horaires, les calendriers, et points de rassemblement qui m'auront été communiqués, et en repartira de même.
Je décide de retenir la formule (préciser A ou B).

J'autorise le club, en cas d'accident de mon enfant : **Nom** **Prénom**

à prendre toutes les mesures nécessaires, notamment de le transporter dans un établissement hospitalier.

La personne à prévenir en cas d'accident est : Madame, Monsieur, Téléphone

..... ou agissant en qualité de parent représentant légal.

J'autorise également, les autorités compétentes, à pratiquer sur mon enfant, toute forme de contrôle antidopage.

Fait à, le

Nom : Signature(s)