



TOURS VOLLEY-BALL - MODALITES D'INSCRIPTION SAISON 2009/2010

Renouvellement des licences et premières adhésions

⇒ A fournir par le licencié :

- 1 photo d'identité (petit format)
- 1 chèque de cotisation de* _____ € à l'ordre de Tours Volley-Ball
- 1 copie d'un justificatif d'identité (du licencié) pour les nouveaux
uniquement : permis, livret de famille, passeport, carte d'identité, etc...

⇒ A remplir par le licencié :

- La demande d'adhésion à la FFVB (ou carton de mutation)
- La fiche médicale (A, B ou Vétérain) fournie par le club (remplie par votre 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

Catégories	Années de naissance	Tarifs
SENIORS, ESPOIRS	1990 et avant	155 €
JUNIORS	1991 / 1992	145 €
CADET(TE)S	1993 / 1994	140 €
MINIMES	1995 / 1996	120 €
BENJAMIN(E)S	1997 / 1998	120 €
POUSSIN(E)S	1999 / 2000	120 €
PUPILLES	2001 / 2002	120 €
LOISIRS	Toutes catégories d'âge	130 €
DIRIGEANT(S)		140 €

☞ Merci de **ne pas agraffer les documents** et rendre votre dossier complet

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

Pour faciliter votre adhésion, le TVB accepte les « Passeports Loisirs Jeunes », les « Tours Passeport Loisirs 6-11 », les « Chèques Vacances », ainsi que les « Coupons Sport » : nous consulter

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 2009/2010

Il s'agit d'un(e) : Création de licence
 Renouvellement
 Mutation

Nom :

Prénom :

Né le : à Département ou Pays

Adresse :

Code postal : Ville :

Tel mobile Tel dom :

E-mail:

Personne(s) à contacter en cas de besoin :

Nom :

Prénom : ou

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 :