

# U. S. Saint-Egrève Volley-Ball







## Documents à fournir

- Inscription USSE volley-ball
- Demande de licence complétée et signée
- Règlement: Espèces, Chèques, Pass'Sport et autres aides...
- Autorisation parentale remplie au verso pour les adhérents mineurs
- Certificat médical: la visite médicale est obligatoire Vérifier la validité du certificat existant (valable 3 ans) – faire remplir l'imprimé joint par un médecin ou remplir le questionnaire
- Une photo pour les nouveaux adhérents
- Une copie de la carte d'identité ou du livret de famille pour les adhérents non licenciés en 2024/2025



#### **IMPORTANT**

Aucune licence ne sera délivrée en l'absence du règlement de la cotisation pour la saison.

### Merci de remplir les encarts en MAJUSCULES

	— Adherent —
Nom:	Prenom :
Adresse:	
Profession ou etudes en cours :	
TELEPHONE:	Date de Naissance :
E-MAIL JOUEUR:	
E-MAIL PARENTS:	
·	gation à l'intéressé de respecter les consignes qui sont données par les dirigeants et s matériels qui pourraient être mis à disposition et qui restent la propriété du club.
DATE:	Signature de l'adherent(e)



Pas d'implications des adhérents et de leurs proches dans la vie du club = pas de club!

	— M'investir d	ans le foncti	onnement d	lu club ou l'aider ?	
Rayer les mentions	s inutiles				
Je suis :	L'adhérent(e)	Son père	Sa mère	Son tuteur / Sa tutrice	
Contactez-r	noi, je souhaiterais en s	avoir plus sur :			
• Com	ment devenir entraîne	ur, arbitre ou ma	arqueur		
• Com	ment donner un peu d	e mon temps (a	ccompagner au	x matchs, aides ponctuelles)	!
• Com	ment aider financièren	nent le club (rec	herche de parte	enaires)	
• □J'ai ι	ıne passion ou un talen	t que je pourrai	s exprimer dans	s le club : photo, compta	
<ul><li>■Autr</li></ul>	e (à préciser) :				
	ouhaite faire un don fin nu de 66% de mon don	•		oénéficier de la réduction d'imp npôts)	oôts sur le

Nous avons besoin de vous... Merci!

réation - Renouvellement - Muta Iuméro de licence :	Équipe :	Nationale - Régionale
urclassement: Oui - Non	Si oui :	Simple – Double
Res	ponsable(s) de l'adhérent	c(e) mineur(e)
Père	Mère	Tuteur / Tutrice
Nom:	Nom:	Nom:
Prénom :		
Téléphone :		Téléphone :
E-mail :	E-mail :	
		61 / 611 >
e soussigné(e)	autori: :-Égrève Volley-Ball.	se mon fils / ma fille à pratiquer le vol

# **Cotisation annuelle**

€

<u>Tarifs</u>: Les tarifs indiqués ci-dessous comprennent la garantie « Responsabilité civile » et la garantie « Accident corporel » de base de l'assureur de la FFVB. D'autres options sont possibles et facturées en sus (détails sur le formulaire de demande de licence).

	Filles	Garçons	Options (ffvb)
Seniors I (2003 et avant)	220 €	230 €	
Moins de 21 ans (né/es de 2005 à 2007)	205 €	205 €	Assurance optionnelle A (5,05 en sus)
Moins de 18 ans (né/es de 2008 à 2010)	180 €	180 €	
Moins de 15 ans (né/es en 2011, 2012)	165 €	165 €	Assurance optionnelle B  (9,04 € en sus)
Moins de 13 ans (né/es en 2013, 2014)	140 €	140 €	
Ecoles de volley (né/es de 2015 à 2018)	(réduction de 50%		
Volley Loisir adultes	<b>105</b> € pour le loisir <b>155</b> € pour la FSGT, <b>170</b> € pour la FSGT Fédéraux		Options à cocher sur la fiche ffvb
Volley Loisir famille -  1 adulte obligatoire + enfant 2019 et après a/ 1 parent et 1 enfant b/ enfant supplémentaire c/ parent supplémentaire	a/ 130 s b/ 25 € po c/ 105 €		
Section beach volley	coût de la licen		
Frais de mutation Si vous provenez d'un autre club	+ <b>110</b> € pour une		