Club Sportif Volley-Ball Viarmes

Formulaire d'inscription pour la Saison 20 _ _/20 _ _

Adhérent		Responsable légal(e) ou toute personne à prévenir en cas d'accident	
NOM		**NOM**	
Prénom		**Prénom**	
Sexe		**Lien**	
Date de naissance		**Téléphone**	
Téléphone		**Courriel**	
Courriel			
Adresse		**Code Postal** **Ville**	

IMPORTANT	Pour éviter tous risques d'erreur il est souhaitable de compléter les informations ci-dessus en lettres capitales. Pour les formulaires déjà préremplis, merci de bien vouloir vérifier l'exactitude des renseignements et d'en apporter les modifications si nécessaire. Toute demande d'inscription incomplète se verra refuser.
Document à fournir Obligatoire	La fourniture d'un **Certificat médical** « *autorisant la pratique du volley-ball* ***y compris en compétition*** » est **obligatoire** (une **Photo numérique** est nécessaire pour les compétitions**.** Les documents sont à remettre avec le présent formulaire dûment complété accompagné du montant de la cotisation. Après les deux premières séances le club ne pourra plus accepter un volleyeur ou volleyeuse sans un dossier complet.

Cotisation pour la Saison			Cotisation Simple	Cotisation + Maillot
	Compétition	Adhérents âgés de 18 ans révolus et plus	**130,00 €** (90€+40€)	**180,00€**
		Adhérents âgés de 18 ans et moins	**120,00 €** (90€+30€)	**170,00€**
	Détente /loisirs	Adhérents âgés de 18 ans révolus et plus	**90,00 €**	**120,00€**
	Section Jeunes	Enfants âgés de 10 à 18 ans	**90,00 €**	**120,00€**

Toute cotisation payée reste acquise au club. Il ne sera effectué aucune restitution partielle ou totale pour quelque motif que ce soit.

Ne pas remplir Cadre réservé au club Cotisation Réglée le :

Mode de règlement : ☐ en Espèces ☐ en CB ☐ par Chèque ☐ Autres

Règlement intérieur	Des règles simples et élémentaires sont à respecter par chaque adhérent tel que : Le respect de l'environnement, du matériel mis à la disposition durant les entrainements ainsi que les affaires d'autrui. Respecter les horaires des séances de Volley-ball, prévenir l'entraineur en cas d'absence ou de retard important. Le club se garde le droit de refuser l'accès aux séances d'entrainement à tout adhérent manquant à ces règles ou se présentant dans un état second**. Le non-respect des consignes peut entrainer l'exclusion définitive d'un adhérent**.
Droit à l'image	J'autorise l'association « CSVBV – Club Sportif de Volley-Ball de Viarmes » à me photographier et/ou me filmer dans le cadre des entrainements et événements organisés ou en lien avec l'association (participation aux matchs, à des tournois, etc.). J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de mon image dans le cadre de la promotion du club, notamment sur : le site internet et réseau sociaux de l'association, ainsi que sa reproduction sur quelque support que ce soit (papier ou numérique) actuel ou futur et ce, pour la durée de vie des documents réalisés ou de l'association. En conséquence de quoi, je renonce expressément à me prévaloir d'un quelconque droit à l'image et à toute action à l'encontre du CSVBV qui trouverait son origine dans l'exploitation de mon image dans le cadre précité.
Compétition	Chaque compétiteur s'engage à prendre connaissance de la chartre de compétition (disponible auprès de chaque capitaine d'équipe. En signant le présent formulaire d'inscription il accepte de la respecter et d'en appliquer les termes.

Autorisation d'HOSPITALISATION (Obligatoire pour tout mineur)

Je soussigné(e), Monsieur ou Madame autorise le responsable du Club Sportif de Volley-ball de Viarmes

à faire hospitaliser et opérer (anesthésie comprise) mon enfant en cas d'urgence.
Recommandations diverses à transmettre au club

Fait à Viarmes le :	Signature de l'adhérent ou du responsable légal précédé de la mention «lu et approuvé ».

Adresse du courrier : CSVBV - 1 place pierre Salvi - 95270 Viarmes
Site Web: https://www.volleyball-viarmes.fr