



**DOSSIER D'INSCRIPTION
SAISON 2015 / 2016**

- Nouvelle adhésion
 Renouvellement

NOM :
PRENOM :
Date et Lieu de naissance : Le :.../.../... à
Adresse :
Code Postal : Ville :
Adresse e-mail :@.....

AUTORISATION PARENTALE

(Pour les mineurs)

Je soussigné(e) Mr/Mme autorise mon enfant (Prénom+Nom)
..... à participer aux activités soutenues par le club du Lunel Volley Ball.

Fait le 2015 à

Signature de l'intéressé(e) :

Écrire dans l'encadrer toutes contre indications médicales (asthme, allergie ou autres) :

Merci de nous communiquer les coordonnées de la personne à joindre en cas d'accident :
Mr /Mme : Tel :

| |
|--|
| DOCUMENTS À JOINDRE À VOTRE INSCRIPTION : |
|--|

- Le Certificat Médical d'aptitude à la pratique du sport joint.
- Une photo d'identité.
- La Fiche d'Autorisation Audiovisuelle ci-jointe.
- Le montant de la cotisation

COTISATION : Payable en 3 fois (*chèques à donner lors de l'inscription avec date d'encaissement au dos*).

La cotisation comprend :

- *La licence fédérale (FFVB ou FFST)*
- *L'indemnisation des entraineurs*
- *L'achat de matériel sportif*
- *L'arbitrage*
- *L'assurance*

TARIF DES COTISATIONS :

| | Catégorie | Tarif cotisation |
|----------------------------------|------------------|-------------------------|
| Jeunes à partir de 16 ans | - 18 ans | 80 € |
| Adultes et Loisir | + 18 ans | 90€ |

Contact : Président du Club : Mr Belen Mathieu : 06 63 36 62 57

Adresse mail : belen.mathieu@orange.fr

Site internet : belenmathieu.wix.com/lunelvolleyballclub

AUTORISATION AUDIOVISUELLE

Madame, Mademoiselle, Monsieur,

Le Lunel Volley Ball, dans le cadre de ses actions peut être amenée à filmer ou à prendre en photos les joueurs du club lors de leur pratique du Volley Ball. Ces images pourront être utilisées par la suite :

1. Dans le cadre de support pédagogiques pour les joueurs (ses)
2. Pour compléter les fichiers d'inscription informatiques personnels du Club avec un portrait
3. Pour illustrer le bilan du Club lors d'assemblée Générale de fin d'année
4. Egalement pour embellir le Site internet (belenmathieu.wix.com/lunelvolleyballclub)

Quoi qu'il en soit l'ensemble de ses images (vidéos et photos) resteront la propriété du Club et ne pourront en aucun cas être communiquées ou diffusées. Elles ne pourront faire que l'objet d'une consultation visuelle.

Je soussigné(e), NOM : PRÉNOM :

Père, Mère, Tuteur légal de l'enfant : (pour les mineurs)

NOM : PRENOM : NE(E) le :

Demeurant au :

Code Postal : Ville : Tel :

Merci de bien vouloir cocher **la ou les cases** correspondant à votre choix :

- 1. **Autorise** par la présente, le LVB à utiliser votre image ou celle de votre enfant dans le cadre de ses activités professionnelles.
- 2. **Autorise** par la présente, le LVB à faire apparaître votre image ou celle de votre enfant sur son Site Internet.
- 3. **N'autorise pas** le LVB à utiliser votre image ou celle de votre enfant dans le cadre de ses activités quelles qu'elles soient.

Valable pour la saison sportive 2015/2016. Cette autorisation pourra être révoquée à tout moment par l'intéressé(e). La présente autorisation est personnelle et incessible, et ne s'applique qu'au support explicitement mentionnée.

FAIT À : LE :

SIGNATURE :

Contact : Président du Club : Mr Belen Mathieu : 06 63 36 62 57

Adresse mail : belen.mathieu@orange.fr

Site internet : belenmathieu.wix.com/lunelvolleyballclub