

## FEUILLE D'ENGAGEMENT VBF SAISON 2025/2026

PHOTO D'IDENTITE

<u>Fiche</u>	ac renseigner	iiciits . A KL	IVII LIIX EI	N IVIA	JUSCULES SVI			
➤ Adulte : □ Enfant : □								
, italie	Linuit							
Nom: Prénom:					Nationalité :	Taille (enfan	t):	
Nom des parents pour les mineurs :								
Adresse:								
Code postal :								
Licence n° Date de naissance : Lieu de naissance :								
Téléphone enfant :								
Email (bien lisible SVP):								
Personne à prévenir en cas d'accident :								
Etablissement hospitalier où doit être transporté le joueur (euse) en cas d'accident (ne remplir qu'en cas de souhait particulier) :								
		COTISATION	S					
Catégorie	M9 à M13	M15 à M18	Adultes	_	□ AEVF □ Pass'sport			
Cotisation	90€	90€	90€		☐ Chèque ☐ Espèces ☐ Carte Collégiens de Provence			
	, , ,	700	, , ,		- Carte Conegions de Frovence			
INSCRIPTION					La montant de la actication annuelle comprand :			
					Le montant de la cotisation annuelle comprend :			
Adultes : Certificat médical ou l'attestation de santé  Jeunes : Formulaire de demande de licence incluant le					<ul> <li>✓ La licence FFVB ou la licence UFOLEP</li> <li>✓ L'abonnement à VOLLEY BALL (obligation fédérale) si licence FFVB,</li> <li>✓ L'assurance pour la pratique du Volley-ball</li> <li>✓ L'adhésion à l'association</li> </ul>			
certificat médical avec simple sur classement								
Jeunes : photocopie d'une pièce d'identité (dans le cas d'une nouvelle inscription ou pièce d'identité expirée)								
Tous : Chèque du montant de la cotisation A L'ORDRE								
DU VOLLEY BALL FOSSEEN  Tous : Une photo d'identité								
Engagement:								
Je m'engage pour la saison au sein du Volley Ba					Fait à :			
Fosséen  Ma signature ci-dessous a valeur de signature d'u					Le / /			
licence								
FFVB / UFOLEP  Signature:								
<ul> <li>Je certifie avoir pris connaissance des propositions de l'assurance complémentaire de la FFVB</li> </ul>								
<u>Autorisation parentale</u> : (Obligatoire pour les mineurs.)								
- Je soussigné(e)								
☐ J'autorise, Je n'autorise pas (1) le club à prendre toute disposition en cas d'accident.								
□ Dans le cas où je ne pourrai accompagner mon enfant lors des déplacements à l'extérieur, j'autorise le responsable de l'équipe ou les accompagnateurs à véhiculer mon enfant et j'en prends l'entière responsabilité. (1)								
Fait à :						Le//		
Signature des parents précédée de la mention «lu et approuvé » :								
(1) : Ra	(1) : Rayer la mention inutile							