

FEUILLE D'ENGAGEMENT VBF  
SAISON 2026/2027photo  
d'identité

## Fiche de renseignements : A REMPLIR EN MAJUSCULES SVP !

Adulte : ☐ Enfant : ☐

Nom : ..... Prénom : ..... Nationalité : ..... Taille (en cm) : .....

Nom des parents pour les mineurs : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Licence n° : ..... Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

Téléphone enfant : ..... Téléphone parent : .....

Email ( bien lisible svp ! ) .....

Personne à prévenir en cas d'accident : ..... Tel : .....

Etablissement hospitalier où doit être transporté le/a joueur/euse en cas d'accident  
(remplir qu'en cas de souhait particulier) .....

## COTISATIONS

| Catégorie  | M9 à M18                 |                                                                                  | Adultes                                                                                                                                                             |
|------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cotisation | 110 € (licence +t-shirt) | 170 € (licence + t-shirt +<br>maillot + short)<br>OBLIGATOIRE POUR<br>LES MATCHS | <input type="checkbox"/> 90 € la licence<br><input type="checkbox"/> 100 € licence + t-shirt<br><input type="checkbox"/> 160 € licence + t-shirt<br>+short +maillot |
| Tailles    | Taille t-shirt :         | Taille t-shirt et maillot :<br>Taille short :                                    | Taille t-shirt et/ou maillot :<br>Taille short :                                                                                                                    |

## INSCRIPTION

**Adultes** : Certificat médical ou l'attestation de santé**Jeunes** : Formulaire de demande de licence incluant le certificat médical avec simple surclassement**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

## Moyens de paiement acceptés

- ☐
- AEVF
- ☐
- Pass' sport
- 
- ☐
- Chèque
- ☐
- Espèces
- 
- ☐
- Epasse Jeunes
- ☐
- Passport CAF

## Le montant de la cotisation annuelle comprend

- La licence FFVB ou la licence UFOLEP
- L'abonnement à VOLLEY BALL (obligation fédérale) si licence FFVB
- L'assurance pour la pratique du Volley-ball
- L'adhésion à l'association

## Engagement :

- Je m'engage pour la saison au sein du Volley Ball Fosséen
- Ma signature ci-dessous a valeur de signature d'une licence FFVB / UFOLEP
- Je certifie avoir pris connaissance des propositions de l'assurance complémentaire de la FFVB

Fait à : .....

Le : ...../...../.....

Signature :

## Autorisation parentale : (obligatoire pour les mineurs)

- je soussigné(e) ..... autorise ..... à pratiquer le Volley Ball

J'autorise, je n'autorise pas (1) le club à publier sur son site Internet les photos des équipes ou des manifestations sur lesquelles figure mon enfant.

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) : Rayer la mention inutile