



# TAC VOLLEY-BALL

N° du Maillot :

N°Licence :

**Veillez coller  
votre photo  
d'identité ici  
merci**

## FICHE D'INSCRIPTION 2016/2017

M13 Benjamin(e)s  M15 Minimes  M17 Cadet(te)s  M20  
*voir dates de naissance sur feuille « cotisations selon catégorie »*

### ENFANT

NOM : .....	Prénom : .....
Né(e) le : .....	Né(e) à : .....
Nationalité : .....	Tel mobile : .....
Taille:.....cm    Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	E-mail : .....@.....
Adresse Principale : .....	
Code Postal : ..... Ville .....	
Etablissement scolaire et classe : .....	

NOM et Prénom du Représentant Légal : .....

**PERE** : (Nom et Prénom) .....

Tel fixe:.....

Tel mobile:.....

E-mail (lisible).....@.....

Adresse (si différente):.....

.....

Profession:.....

**MERE** : (Nom et Prénom) .....

Tel fixe:.....

Tel mobile:.....

E-mail (lisible).....@.....

Adresse (si différente):.....

.....

Profession:.....

**Pour vous inscrire, vous devez nous remettre impérativement les documents ci dessous dans cette pochette :**

- La **photocopie d'une pièce d'identité** (uniquement pour les **nouveaux adhérents**).
- Le **certificat médical** (voir art 2 du RGI, certificat officiel FFVB ci-joint)
- Le **formulaire de demande de licence daté et signé** par le représentant légal et le médecin.
- Une attestation d'assurance (scolaire ou autre)
- 2 **photos d'identité** (une pour la licence et une à coller sur cette fiche).
- La **cotisation** selon votre *catégorie (voir feuille annexe)* avec paiement en **3 fois possible**, marquer au dos des chèques le **nom de l'adhérent, votre catégorie** ainsi que la date d'encaissement, libellé à l'ordre du **TAC VOLLEY**)
- Un chèque de **caution** maillot de 35 € à l'ordre du TAC Volley (*le maillot devra être rendu avant le 31 Juin*)
- L'autorisation parentale **et** audio-visuelle (*feuille jointe*).
- 2 **enveloppes timbrées** à l'adresse de votre enfant (ou de ses parents s'il est mineur)

**Tout dossier incomplet sera refusé**

**Demande d'attestation de paiement** (si besoin) :                       OUI                       NON

*Tant que la section n'est pas en possession de tous ces documents, le futur adhérent pratique le volley-ball sous son entière responsabilité. **Après un délai de 15 jours**, nous serions obligés de refuser l'accès aux salles de sports aux personnes dont le dossier s'avère incomplet.*

**En s'inscrivant, le pratiquant reconnaît avoir pris connaissance du règlement intérieur et de la notice d'information joints. Il accepte par sa signature les clauses dudit règlement.**

Le : .... /.... /2017

**Signature du Représentant Légal :**

**Signature de l'Adhérent :**