|  |
| --- |
| COORDONNEES DE L’ADHERENT(E)  |
| Contre-indication médicale :Asthme, Allergies, Traitements, Autres…Adresse : Nom : Prénom : Téléphone principal :  / / / /Personne(s) à joindre en cas d’urgence.  Nom prénom : tél. :  | Sexe1: M F |
|  | E-mail : Né(e) le : / /Lieu de naissance :  | Taille t-shirt :  |
|  |
| **DROIT AUDIOVISUEL** |  | **CONDITIONS**Je, soussigné(e), déclare :* ne pas établir de licence similaire pour la saison 2024/2025 dans un autre Groupement sportif affilié à la FFVB,1
* avoir pris connaissance des conditions d’assurance²,
* avoir pris connaissance du règlement intérieur et des statuts de l’association²,
* signaler tout refus d’adhésion dans un délai d’un mois suivant la date d’inscription. Toute cotisation payée ne pourra être remboursée.
 |
| J’ autorise / n’autorise pas l’association sportive Pantin Volley à utiliser les images fixes ou audiovisuelles, sur lesquelles mon enfant ou moi-même pourrait apparaître sur tout support, y compris les documents promotionnels (plaquettes, presse, calendrier, …), en France et pour la durée la plus longue prévue par la loi et les règlements en vigueur. |  |  |
|  |
| AUTORISATION PARENTALE | OBLIGATOIRE POUR LES MINEURS *(-18ans au jour de l’inscription)*Je, soussigné(e)déclare autoriser :* mon enfant à participer aux activités soutenues par l’association
* le cas échéant, le transport en véhicule personnel ou tout autre transport adéquat de mon enfant par un cadre ou un accompagnateur bénévole vers le(s) site(s) de compétition concerné(s) ou lieu d’un entraînement

*(Dans le cas contraire, veuillez cocher la case ci-contre*1 *)** en cas d’urgence, l’association du Pantin Volley à prendre les mesures nécessaires à la santé de mon enfant
* toute forme de contrôle antidopage durant les compétitions
* mon enfant à quitter seul le lieu d’entraînement ou de match

*(Dans le cas contraire, veuillez cocher la case ci-contre*1 *)* |  |
| Nom prénom :Téléphone : e-mail :Mère1Père1Tuteur légal1 |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Date : Signature de l’adhérent(e) ou du représentant légal: |
|  |  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  |
| **INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES** |  |  | EspècesVirementCoupon ANCVChèque (3 maximum) « Pantin Volley »Paiement

|  |  |
| --- | --- |
| Inscription (voir tarif) |  € |
| Nouveau adhérent +20 euros | + € |
| Réduction | * €
 |
| **Total à Payer** |  € |
|  |  |
| ***Je fais un don de***  € |

 |
| Pièces à joindreOBLIGATOIREMENT* Paiement adhésion association
* Formulaire de demande de licence
* Une photographie récente
* Photocopie de la pièce d’identité

Tarifs

|  |  |
| --- | --- |
| Ecole de Volley M7 à M11 | 150 € |
| M13 / M15 / M18 / M21 | 190 € |
| Loisirs Jeune | 160 € |
| Etudiant (Sur justificatif) | 190 € |
| Loisir Senior | 210 € |
| Senior compétition | 240 € |
|  |  |
| Licence Beach-volley | 50 € |
|  |  |
| Simple membre | 20 € |
| 3e membre de la même famille | 80 € |

 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Réductions (*non cumulables)*

|  |  |
| --- | --- |
| Emis / IMS / arrivé(e) au 1er février | -50 € |

 |  |  |  |

|  |
| --- |
| ***Je fais un don de***  € |

 |
|  |  |  |  | *Merci de faire un paiement séparément à la cotisation* |

CAT :

Votre don est déductible de vos impôts sur le revenu à hauteur de 66%, dans la limite de 20% de votre revenu net imposable.

Comment avez-vous connu le Pantin Volley ?