



FICHE D'INSCRIPTION

CASTRES MASSAGUEL VOLLEY BALL

JOUEUR MINEUR

Cadre réservé au club :

Règlement (somme + mode)			
Form. licence		CM / Quest.	
Photo		Identité	
Autre			

NOM / PRENOM :

.....

DATE DE NAISSANCE : EQUIPE :

ADRESSE COMPLETE :

.....

TELEPHONE : Domicile : Portable (joueur) :

Numéro à joindre en cas d'urgence :

Email :

(Important pour la diffusion de nos infos)

Profession du père : Profession de la mère :

Etablissement scolaire fréquenté :

Allergie ou antécédents médicaux connus à ce jour :

Taille maillot (entourez) : 4a - 6a - 8a - 10a - 12a - 14a - S - M - L - XL

.....

LUTTE CONTRE LE DOPAGE

Je soussigné(e)..... joueur au Castres Massaguel Volley Ball m'engage à respecter toutes les mesures visant à lutter contre le dopage, autorise le club et les instances de la Fédération Française de Volley Ball à prendre toutes les mesures visant à lutter contre le dopage et à me soumettre à tous les contrôles y afférents.

Fait à

Signature du joueur

Le

.....

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)....., responsable légal de l'enfant.....l'autorise à participer aux entraînements et compétitions au sein du Castres Massaguel Volley Ball.

J'autorise le CMVB à prendre toutes mesures visant à lutter contre le dopage.

J'autorise le CMVB à utiliser des photos de mon enfant pour tous documents produits par le club (Réseaux sociaux, Poster, Affiches, etc..)

J'autorise le CMVB à transmettre mes informations personnelles à ses partenaires.

J'autorise l'accompagnateur à prendre, en cas d'accident, toutes les mesures tant médicales que chirurgicales y compris l'hospitalisation.

Fait à

Signature du parent

Le

COVOITURAGE DEPLACEMENTS MATCHS

Au cours de la saison, vous serez amené à accompagner votre enfant pour jouer des matchs à l'extérieur. Il vous arrivera peut-être de transporter d'autres joueurs pour ces déplacements.

A ce titre, nous vous demandons de bien vouloir vous engager à respecter certaines règles, avec la volonté de tranquilliser les parents non accompagnateurs, enfants et entraîneurs.

Je soussigné(e)

Accepte de transporter les licenciés du CMVB dans mon véhicule personnel et m'engage à respecter les règles élémentaires du code de la route et notamment :

- Posséder un permis de conduire en cours de validité
- Présenter un véhicule assuré incluant la protection des passagers autres que les membres de ma famille
- Présenter un véhicule en conformité avec l'obligation du contrôle technique
- Respecter le nombre de places assises autorisées dans mon véhicule
- Ne pas prendre le volant en ayant absorbé de l'alcool ou toutes autres substances illicites.

Fait à Le

Signature

PARTICIPATION À LA VIE ASSOCIATIVE

Nous ne sommes jamais assez de bénévoles pour œuvrer à la réussite du CMVB. Licencié(e), parents pour les plus jeunes, prenez part à la vie du club et cochez les actions que vous pensez être en mesure d'assurer, nous n'hésiterons pas à vous solliciter.

NOM et PRENOM :

TELEPHONE :

- ☐ **Participer** à l'encadrement sportif des équipes jeunes (entraînement et/ou coaching).
- ☐ **Déposer** des affiches chez les commerçants de mon entourage.
- ☐ **Aider** sur les événements du club (matchs, tournois, tenue de la buvette...)
- ☐ **PARENT REFERENT** : épauler l'entraîneur dans l'organisation des déplacements, des goûters d'après match...
- ☐ **Soutenir** financièrement le club grâce à un partenariat.

Si vous êtes marqueur, voulez-vous marqueur cette année ? ☐ Oui ☐ Non

Si vous n'êtes pas diplômé, passer la formation vous intéresse t'il ? ☐ Oui ☐ Non

Vous pouvez être défiscalisé en déclarant aux impôts ce que vous avez fait pour le CMVB (prendre contact avec le secrétariat pour obtenir le reçu)