|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |



Saison 2024 - 2025

Dossier d’inscription



**GYMNASE JEAN PIERRE CHERBLANC**

**21, RUE DE BEAUREGARD 42600 MONTBRISON**

**SAISON 2024/2025**

**Papiers à fournir pour une réinscription : en format numérique ou JPEG sauf photo en numérique**

- une photo d’identité ( format numérique impératif ) OBLIGATOIRE

- MAJEUR : un certificat médical – 3 ans détenu par le club **ou** Questionnaire FFvolley

- MINEUR: questionnaire santé ET/OU CERTIFICAT MEDICAL SURCLASSEMENT

- Si VOLLEY SANTÉ Certificat médical

- une fiche d’inscription CLUB

- une fiche FORMULAIRE LICENCE FFVB

- une autorisation parentale pour les mineurs pour le transport et le droit à l’image

**Papiers à fournir pour une première inscription** :

- une photocopie de la carte d’identité ou à défaut du livret de famille   
- une photo d’identité (uniquement si compétition)

- un certificat médical (à compléter sur le formulaire de licence)

- une fiche d’inscription CLUB

- une fiche d’inscription remplie FFVB

- une autorisation parentale pour les mineurs pour le transport et le droit à l’image

**Si encadrement en tant que coach, arbitre,table de marque… obligation d’une attestation d’honorabilité (adulte ou mineur)**

***Dossier complet à remettre avant le***

***vendredi 20 septembre***

***par MAIL UNIQUEMENT***

***(chaque pièce doit être envoyée individuellement, pas de fichier zip )***

***à l’adresse suivante:***

[*cosmvolley@gmail.com*](mailto:cosmvolley@gmail.com)

⚠ ⚠ ⚠ **Tout dossier incomplet ne sera pas traité**

**ENTRAÎNEMENTS ET TARIFS**

| **CATEGORIES** | **ENTRAINEMENTS** | **cotisation 2024/2025** |
| --- | --- | --- |
| BABY VOLLEY JUSQU’à M7 | SAMEDI 9 H A 10 H | **135 €** |
| M9 F et G | MERCREDI 15 H A 17 H | **135 €** |
| M11 F et G | MERCREDI 15 H A 17 H | **135 €** |
| M13 ET M15 G | LUNDI 18 H A 20 H ET MERCREDI 16 H A 18 H | **145 €** |
| M13 ET M15 F | LUNDI 18 H A 20 H ET MERCREDI 17 H A 19 H | **145 €** |
| M18 G | LUNDI 20 H A 22 H ET MERCREDI 18 H A 20 H | **170 €** |
| M18 F | MARDI 18H À 20H ET  JEUDI 18 H A 20 H | **170 €** |
| M21 G | MERCREDI ET VENDREDI 20 H A 22 H | **180 €** |
| M21 F | MARDI ET VENDREDI 20 H A 22 H | **180 €** |
| COMPETITION SEMAINE | 20 H A 22 H S’adresser au bureau pour répartition groupe et jour | **160 €** |
| VOLLEY SANTE | LUNDI 18 H A 20 H | **60 €** |

**Se référer à la catégorie intégrée pour payer la cotisation due. Ajouter le prix de l’assurance (selon choix effectué sur formulaire licence FFVB).**

**Nous offrons la possibilité de faire plusieurs paiements pour faciliter la vie sportive.**

**POSSIBILITÉ D’UTILISER LE PASS’SPORT**

**Paiement par chèque sous enveloppe avec nom du licencié à remettre au responsable d’équipe**

**FICHE D’INSCRIPTION ET ENGAGEMENT**

**SAISON 2024/2025**

Catégorie du licencié:

Nom : …………………………………………………..

Prénom : ……………………………………………..

Date de naissance : ……..….../………….…./…………….

Adresse : ……………………………………………………………

Code postal : …………………………………………………..

Ville : …………………………………………………………………..

Téléphone : …………………………………………………………….

* SI ENFANT MINEUR :

Téléphone Parent OBLIGATOIRE ……………………………………………………………

Nom prénom parent 1 : …………………………………………………

Email parent1 : ……………………………………………………………….

Nom prénom parent 2: ………………………………………………… (si nécessaire)

Email parent2 : ……………………………………………………………….(si nécessaire)

Adresse mail jeune : ………………………………………………………

Je soussigné(e) …………………………………………………………, représentant légal de ……………………………………………………, reconnais avoir lu et accepter la charte du club.

P.S. : BARRER LES MENTIONS INUTILES

A Montbrison, le………………………………….

**Signature :**

**L’engagement en compétition implique une présence à tous les matchs et aux entraînements.**

**Merci et bonne saison!**

**Le bureau du COSM**