



## EN LETTRES CAPITALES REmplir

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Taille : \_\_\_ cm Nationalité Française : O oui – O non  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Téléphone (domicile) : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_  
Adresse électronique : \_\_\_\_\_

### Les cotisations du VEC VB

- Enfants nés entre 2011 à 2013 (M7-M9).....110€
- Enfants nés entre 2009 à 2010 (M11).....140€
- Jeunes nés entre 2003 à 2008 (M13, M15 et M17).....180€
- Espoirs nés entre 2000 à 2002 (M20 ) et séniors nés en 1999 et avant en compétition 6 x 6. ...200€
- Séniors loisirs (nés en 1999 et avant ) .....150€
- Séniors (nés en 1999 et avant ) en challenge 4 x 4 loisirs .....180€

Je réactive mon badge d'accès au gymnase de Coupvray n° : \_\_\_\_\_  
Ou Je commande un badge ..... + 10 €  
Je réside au Val d'Europe Agglomération ou à Esbly ..... - 10 €  
(Bailly-Romainvillers, Chessy, Coupvray, Magny-le Hongre, Serris, Villeneuve-le-Comte et Villeneuve St Denis)  
Plusieurs adhérents du même foyer (à partir du 2<sup>ème</sup> adhérent) ..... - 30 €  
*Autres adhérents du foyer : \_\_\_\_\_*

### Les documents à joindre

- Chèque(s) de cotisation à l'ordre de « Val d'Europe Volley-Ball » d'un montant de \_\_\_\_\_ €  
*Paiement possible en 2 ou 3 chèques à joindre simultanément*
- Chèque de Caution du Maillot 50€ (non encaissé sauf en cas de non rendu en fin de saison)
- Une Photo d'identité
- Une photocopie recto verso de la carte d'identité (nouveaux adhérents uniquement)
- La Demande de licence FFVB **document complétée, datée et signée** (document joint) **avec Certificat médical FFVB** (renseigné et signé par le médecin (en page 2 du document) ou questionnaire de santé

### Autorisation parentale pour les mineurs+simple surclassement

Je soussigné(e) : \_\_\_\_\_ autorise, O mon fils O ma fille, à pratiquer le volley-ball et / ou Beach Volley au sein du Val d'Europe EC Volley Ball. J'accepte que les responsables du club autorisent en mon nom, sur mon enfant, tout acte médical ou chirurgical en cas d'urgence. **O oui – O non**

Autorisation de photographie : J'autorise mon enfant à se faire photographier dans le cadre de son activité de volley-ball

J'atteste avoir pris connaissance des conditions d'inscriptions et du règlement intérieur (consultable sur le site et au gymnase de Coupvray.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Signature :