



FICHE D'INSCRIPTION

SAISON 2024/2025

Photo
d'identité
(pour les enfants
uniquement)

Création

Renouvellement

Mutation

NOM		Prénom	
Date de Naissance		Taille (en cm)	
Adresse			
CP – VILLE			
Téléphone(s)			
E-Mail			

COTISATION

À régler par chèque à l'ordre du « CMF Volley Ball »

Adultes :

- Equipe Départementale, Régionale, Prénationale.....160 €
- Loisirs140 €
- Mutation (Prix de la cotisation +).....50 €

Jeunes :

- M18 Cadet(te)s (2007 à 2009).....150 €
- M9/ M11/ M13 / M15 Poussin(e)s / Benjamin(e)s / Minimes (2012 à 2009).....130 €

*Case à
cocher*

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) agissant en qualité de autorise mon enfant a participer à l'activité volley-ball dans le cadre du CMF VOLLEY.

- J'autorise le responsable de mon enfant, en cas d'urgence, à prendre toutes les mesures jugées nécessaires par un médecin.
- Je souhaite que le docteur tél soit prévenu.
- J'autorise le CMF VOLLEY à diffuser des photos, videos sur les supports papiers, web, facebook et instagram du club.

FAIT à Le
SIGNATURE :



MERCI DE RENDRE LE DOSSIER COMPLET AVEC TOUS LES ELEMENTS
LES DOSSIERS INCOMPLETS NE SERONT PAS ACCEPTÉS

Documents à remettre au responsable d'équipe :

1) RENOUVELLEMENT DE LICENCE :

- Cette **fiche d'inscription** remplie
- Formulaire de demande de licence 2024/2025** joint rempli et signé
- COCHER LA CASE DU QUESTIONNAIRE DE SANTE**
- Chèque d'adhésion** à l'ordre du CMF Volley Ball (*Nom+Prénom et catégorie au dos*)
 - **Chèque de caution pour les maillots**
 - 20 € pour les enfants
 - 50 € pour les adultes

LE CERTIFICAT MEDICAL EST VALABLE 3 ANS (sauf MOINS DE 20 ANS cf. note ci-dessous)

MOINS DE 20 ANS :

Pour les moins de 20 ans, **toujours faire remplir le certificat médical ET la case « Simple Surclassement »** par le médecin sur le formulaire, **certificat médical obligatoire chaque saison pour le surclassement.**

2) CREATION DE LICENCE :

- Cette **fiche d'inscription** remplie
- Formulaire de demande de licence 2024/2025** joint rempli et signé
(ATTENTION) : - Ne pas oublier de renseigner la taille
 - **Case certificat médical à remplir par le médecin sur le formulaire de licence + certificat**
 - **Ne pas oublier de remplir la partie Assurance : l'option de base (2^e carré) est gratuite et incluse dans le prix de la licence**
- 1 photo d'identité** avec Nom+Prénom au dos
- Certificat médical joint**
- Photocopie carte d'identité** (ou livret de famille)
- Chèque d'adhésion** à l'ordre du CMF Volley Ball (*Nom+Prénom et catégorie au dos*)
 - **Chèque de caution pour les maillots**
 - 20 € pour les enfants
 - 50 € pour les adultes

MOINS DE 20 ANS :

Pour les moins de 20 ans, **toujours faire remplir le certificat médical ET la case « Simple Surclassement »** par le médecin sur le formulaire, **certificat médical obligatoire chaque saison.**

CATEGORIES	
M18 CADET(TE)S	2009, 2008, 2007
M15 MINIMES	2010 et 2011
M13 BENJAMIN(E)S	2012 et 2013
M11 POUSSIN(E)S	2014 et 2015
M9 PUPILLES	2016 et 2017