



VOLLEY BALL STADE LAURENTIN

FICHE D'ADHÉSION 2024-2025

Equipe :

Toutes les pièces du dossier sont à rendre **en même temps** à votre entraîneur ou un dirigeant. De préférence, ces pièces peuvent être scannées, avec une définition suffisante (pdf, jpg ou png) et envoyées par mail à vbsl@wanadoo.fr. Le règlement sera alors remis dans une enveloppe portant les nom et prénom du ou de la licencié.e.

Nom :	Adresse :
Prénom :
Nationalité :
Sexe : Masculin <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/>
Date de naissance : / /
Lieu de naissance :	Pour les mineurs :
Taille : 1 m	Portable mère :
Taille maillot :	Portable père :
Téléphone portable :	E-mail mère :
Téléphone fixe :	E-mail père :
E-mail (important, le club communique par mail) Écrire très lisiblement et en majuscules :	Profession mère :
Profession ou établissement scolaire :	Profession père :

Je demande mon adhésion au Volley Ball Stade Laurentin (VBSL) en vue de participer aux activités liées à la pratique du volley-ball et du beach-volley.

Je certifie avoir lu le règlement intérieur et la charte du club disponibles sur le site internet du VBSL (<https://www.vbsl.fr>), je m'engage à m'y conformer.

J'accepte toute forme de contrôle antidopage.

J'autorise le VBSL à utiliser mon image, individuellement ou par équipe, sur support papier (revue de presse, plaquette...) et/ou informatique (Internet, réseaux sociaux...). J'ai bien noté que cette autorisation n'entraîne aucune contrepartie (matérielle, financière...).

J'accepte la diffusion par le VBSL, des données personnelles collectées lors de l'inscription, telles que nom, prénom, date de naissance ou âge...

Il ne sera diffusé aucune information permettant la localisation ou le contact de l'adhérent ; les adresses ou numéros de téléphone, par exemple, ne seront pas diffusés.

Lu et approuvé Date : / / Signature (du responsable légal pour les mineurs)

Constitution du dossier

- La présente fiche d'adhésion au VBSL 2024-2025.
- L'autorisation parentale pour les mineurs.
- Le formulaire de demande de licence FFvolley avec Certificat Médical tamponné et signé par le médecin (avec le **Simple Surclassement pour les jeunes nés après 2006**).
- Une photo d'identité récente (inscrire nom et prénom au dos de la photo).
- Copie d'une pièce d'identité recto et verso (lors de la première adhésion au VBSL).

Et si le jeune est concerné :

- Formulaire PEPS et justificatif de domicile pour les Laurentins de moins de 10 ans.
- Copie du mail envoyé par le ministère des Sports avec le code Pass'Sport pour les bénéficiaires de l'Allocation de Rentrée Scolaire. Vous pouvez vérifier si vous êtes éligible au Pass'Sport et le télécharger sur ce lien : <https://pass.sports.gouv.fr/v2/accueil>

Règlement

- Cotisation ou don pour la saison : € (voir tarifs sur le document annexe)
J'ajoute 10 € pour une première adhésion d'un.e résident.e hors de Saint-Laurent-du-Var

Je déduis :

- Réduction famille : € 15% sur la 2^{ème} adhésion, 20% sur les suivantes.
- Pass'Sport : 50 € Je fournis le code Pass'Sport ou je transfère au VBSL le mail envoyé par le ministère des Sports.
- Prime Enfant à la Pratique Sportive : 30 € J'ai moins de 10 ans et j'habite St-Laurent-du-Var. Je fournis le formulaire PEPS et un justificatif de domicile.
- Maillot : 40 € Je suis Loisir, Ecole de Volley ou Mini Volley et ne souhaite pas de maillot.

Total adhésion : € Le reçu fiscal donateur correspondra à ce montant moins le coût de la licence FFvolley.

J'ajoute

- Le pack équipement : 60 € (survêtement et t-shirt)

Règlement total : € (arrondir à l'euro inférieur)

Je verse le règlement par :

- Chèques (inscrire nom et prénom du licencié au dos des chèques)
- Virement (RIB à demander par mail à vbsl@wanadoo.fr)
Indiquer en référence : Cotisation (ou Don) 23-24 NOM et Prénom du licencié
- Espèces (dans une enveloppe avec NOM et prénom du licencié)

Pour une donation :

Faire deux chèques ou deux virements séparés, un du montant de la licence FFvolley plus éventuellement le pack équipement, l'autre du reste du règlement.

Préciser : Nom et Prénom du bénéficiaire de la déduction : _____

Adresse postale : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Mail : _____