



VOLLEY BALL STADE LAURENTIN

FICHE D'ADHÉSION 2025-2026

Équipe :

Tous les documents sont à rendre **en même temps** à votre entraîneur ou un dirigeant. Ces pièces peuvent, de préférence, être scannées avec une définition suffisante (pdf, jpg ou png) et envoyées par mail à **vbsl@wanadoo.fr**. Le règlement sera effectué soit par virement bancaire sur le compte du VBSL (IBAN : **FR76 1910 6006 0343 5011 0474 538** – SWIFT/BIC **AGRIFRPP891**), soit par chèque ou espèces remis dans une enveloppe portant les nom et prénom du ou de la licencié.e.

Nom :	Adresse :
Prénom :	
Date de naissance : / /	
Lieu de naissance :	
Nationalité :	
Sexe : Masculin ☐ Féminin ☐	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 des photos ou vidéos sur lesquelles j'apparais, réalisées lors des activités du club, à des fins de promotion sur les supports du club (site Internet, réseaux sociaux, affiches, vidéos). L'autorisation pourra être retirée à tout moment sur simple demande écrite.

Lu et approuvé Date : / /

Signature (du responsable légal pour les mineurs)

Constitution du dossier

- ☐ La présente fiche d'adhésion au VBSL 2025-2026.
- ☐ L'autorisation parentale pour les mineurs.
- ☐ Le formulaire de demande de licence FFvolley daté et signé.
- ☐ Un certificats médical si vous n'avez pas coché sur le formulaire FFvolley la case "avoir répondu NON, à tout le QS – FFvolley Majeurs (ou mineur suivant le cas)".
- ☐ Il est conseillé de fournir un Certificat Médical simple surclassement (2 tampons et 2 signatures du médecin) pour les jeunes nés de 2008 à 2014, afin de pouvoir éventuellement jouer dans la catégorie supérieure.
- ☐ Une photo d'identité de moins de 3 ans (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 avec justificatif de domicile et copie pièce d'identité pour les Laurentins de moins de 12 ans.
- ☐ Copie du mail envoyé par le ministère des Sports avec le code Pass'Sport pour les jeunes de 14 à 17 ans révolus, 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 St-Laurent-du-Var
 - ☐ Assurance complémentaire : J'ajoute 5 € si je choisis l'option A, 10 € pour l'option B
 - ☐ Je souhaite avoir mon nom (ou prénom) au dos du maillot : J'ajoute 5 €

Je déduis :

- ☐ Réduction famille : € 15% sur la 2^{ème} adhésion, 20% sur les suivantes.
- ☐ Pass'Sport : 70 € Je fournis le code Pass'Sport ou je transfère au VBSL le mail envoyé par le ministère des Sports.
- ☐ PEPS (Prime Enfant à la Pratique Sportive) : 30 € J'ai moins de 12 ans et j'habite Saint-Laurent-du-Var. Je fournis le formulaire PEPS et un justificatif de domicile.
- ☐ Maillot : 40 € Si 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.

J'ajoute le cas échéant :

- ☐ Le survêtement : 45 € facultatif
- ☐ Le sac à dos : 25 € facultatif

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

Je verse le règlement par :

- ☐ Chèque(s) (inscrire nom et prénom du licencié au dos des chèques)
- ☐ Virement (RIB en bas de page)
Indiquer en référence : Cotisation (ou Don) 25-26 NOM et Prénom du licencié
- ☐ Espèces (dans une enveloppe avec NOM et prénom du licencié)

Pour une donation :

Préciser : Nom et Prénom du bénéficiaire de la déduction : _____
Adresse postale : _____
Code postal : _____ Ville : _____ Mail : _____

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Intitulé du compte : ASSOC. VOLLEY BALL STADE LAURENTIN

IBAN : FR76 1910 6006 0343 5011 0474 538

Code BIC-SWIFT : AGRIFRPP891