



Dossier d'inscription 2022 - 2023

✓ Pièces à fournir :

- le formulaire de demande de licence rempli et signé avec le certificat médical
- l'autorisation parentale remplie et signée (pour enfant mineur)
- la charte du joueur signée
- la photocopie de la carte d'identité
- le montant de la cotisation (espèces ou chèque à l'ordre du VBTG) et le chèque de caution pour le maillot.



Informations importantes :

- Les pièces sont à fournir dans un délai de 3 semaines après le premier entraînement.
- La demande de licence ne sera effectuée que lorsque le bureau sera en possession du dossier complet.
- Un joueur ne pourra être qualifié pour la compétition et assuré tant qu'il n'aura pas rempli ses obligations.

✓ Composition du bureau :

- Présidente : Mme CHAMROUK-THOMASO Caroline
- Trésorière : Mme COLIER Nadège
- Secrétaire : Mme ABDELLAOUI Nabila

Pour tout renseignement :

- Mme CHAMROUK-THOMASO Caroline 06 67 22 19 04 caro-1908@hotmail.fr
- Mme COLIER Nadège 06 16 16 53 76 nadege.colier@free.fr



AUTORISATIONS PARENTALES (pour les mineurs)

Je soussigné (nom et prénom) _____, responsable légal
autorise mon enfant _____

PRATIQUE DU VOLLEY :

- à participer aux activités du club et déclare autoriser les organisateurs à prendre toutes les mesures d'urgence, prescrites par un médecin, y compris, éventuellement l'hospitalisation.
- à se déplacer dans un véhicule de parents accompagnateurs ou d'entraîneur afin de se rendre aux rencontres.

A _____ Date : _____ Signature :

DROIT A L'IMAGE :

autorise le club n'autorise pas le club

- à photographier mon enfant lors d'un entraînement ou d'un match
- à diffuser la photo sur papier sur le site du club ou dans la presse locale ou nationale.

Signature :

AUTORISATION DE QUITTER SEUL LE GYMNASSE :

autorise le club n'autorise pas le club

- à laisser mon enfant partir seul(e) du gymnase après ses entraînements et ses matchs.

Signature :



Il arrive que l'entraîneur de votre enfant soit absent ou en retard. Il est également possible qu'il n'ait pas eu le temps de vous en avertir et que le club ne puisse pas s'organiser pour assurer l'accueil des enfants.

Pour éviter les soucis liés à cette absence, nous vous demandons de venir accompagner votre enfant jusque dans la salle et de ne le laisser qu'après vous être assuré de la présence d'un entraîneur.



CHARTRE DU JOUEUR

Prendre une licence au VBTG, c'est adhérer à ses valeurs et aux principes définis ci-dessous.

1. Le respect des Personnes, Tenue et Attitude

- Pas d'agression, ni verbale, ni physique, ni via les réseaux sociaux, ni d'insulte vis-à-vis des joueurs, des entraîneurs, des dirigeants, des joueurs des équipes adverses, du corps arbitral et des supporters. Une tenue correcte est demandée et souhaitée.
- N'oubliez pas que vous représentez le VBTG, votre attitude doit être irréprochable.

2. Le respect du matériel et des locaux et son rangement

- Le matériel et les locaux sont mis à la disposition de tous les adhérents, ils doivent être respectés par tous.
- Un maillot te sera prêté en début de saison, tu devras en prendre soin et le rendre en fin de saison.
- Il est important de ranger le matériel après chaque utilisation : rangement des poteaux, des filets et des ballons.
- Après chaque match, il est nécessaire de « nettoyer » le gymnase et de ranger le matériel tous ensemble.

3. La politesse

- Ne pas oublier de dire bonjour, au revoir et merci aux joueurs, dirigeants et entraîneurs.

4. La ponctualité

- Les entraînements et les déplacements pour les matchs ou tournois doivent commencer à l'heure.
- Il est important de prévenir ton entraîneur pour tout retard et/ou absence. Sache que tu pratiques un sport collectif et que pour le bon fonctionnement du groupe il est important de respecter les horaires.

5. La propreté

- Elle est nécessaire pour tout le monde. Les vestiaires et le gymnase doivent être constamment gardés propres. On utilise les poubelles pour tout ce qu'on jette. C'est aussi valable à l'extérieur du club.

6. L'esprit d'équipe

- Tu pratiques un sport d'équipe, pour faire avancer ton équipe il t'est demandé de t'investir au maximum pour atteindre les objectifs fixés avec ton entraîneur.
Encourager et soutenir tes coéquipiers dans les bons et mauvais moments sont aussi importants que tes prouesses individuelles.
- Avoir à l'esprit que gagner ne signifie pas toujours « victoire » et inversement. Il est toujours plus agréable de jouer avec un joueur humble et sympa plutôt qu'un joueur agressif et excité qui crie sur tout le monde.

Nom : _____

Prénom : _____

Signature : _____



Tarifs

Années	Sections	Tarifs des licences
	Corpo	90 euros
	Loisir	90 euros
	Corpo + loisir	110 euros
	Sénior compet	165 euros
2005 – 2006 – 2007	Cadet (M18)	130 euros
2008 – 2009	Minime (M15)	120 euros
2010 – 2011	Benjamin (M13)	110 euros
2012 – 2013	Poussin (M11)	110 euros
2014 – 2015	Pupille (M9)	110 euros
À partir de 3 ans	Baby	100 euros
De 18 à 36 mois	Découverte baby	100 euros

- ✓ La cotisation comprend :
 - l'adhésion au club VBTG
 - la licence FFVB ou Corpo incluant l'assurance

- ✓ A partir de la 2ème licence dans la même famille, le club accorde une réduction de 5€ par licence supplémentaire.

- ✓ Nous vous rappelons que vous pouvez payer en plusieurs fois.

- ✓ Si vous payez par chèque, merci d'indiquer au dos le nom du joueur.

- ✓ Si vous faites plusieurs chèques, merci d'indiquer au dos les dates de prélèvement que vous souhaitez.



FFvolley

FORMULAIRE DE DEMANDE DE LICENCE

SAISON 2022/2023*Exemplaire original à conserver par le club et à archiver dans votre espace club*

TYPES DE LICENCES ET EXTENSIONS Licence COMPETITION EXTENSION <input type="checkbox"/> VOLLEY-BALL <input type="checkbox"/> OUTDOOR <input type="checkbox"/> P.V. SOURD <input type="checkbox"/> P.V. ASSIS <input type="checkbox"/> COMPET'LIB Licence ENCADREMENT EXTENSION AVEC Certif.Médical <input type="checkbox"/> ARBITRE <input type="checkbox"/> EDUCATEUR SPORTIF <input type="checkbox"/> SOIGNANT EXTENSION SANS CM <input type="checkbox"/> DIRIGEANT <input type="checkbox"/> PASS BENEVOLE Licence HORS COMPETITION <input type="checkbox"/> EXTENSION Volley Pour Tous Licence TEMPORAIRE <input type="checkbox"/> Validité 1 Mois <input type="checkbox"/> Validité 3 Mois Réservée aux non-licenciés, Certificat Médical obligatoire	NOMDUGSA <h1 style="font-size: 2em;">VBTG</h1> NUMERO DU GSA <h2 style="font-size: 1.5em;">0848651</h2>
--	--

TYPES DE DEMANDE <input type="checkbox"/> CREATION <input type="checkbox"/> RENOUELEMENT <input type="checkbox"/> MUTATION NATIONALE <input type="checkbox"/> MUTATION REGIONALE <input type="checkbox"/> MUTATION EXCEPTIONNELLE	N° DE LICENCE (si déjà licencié) : SEXE : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M TAILLE : NOM D'USAGE : PRENOM : NOM DE NAISSANCE : DATE DE NAISSANCE : LIEU DE NAISSANCE : NATIONALITE <input type="checkbox"/> Française <input type="checkbox"/> AFR Assimilé Français <input type="checkbox"/> Etrangère (UE/Hors UE) <input type="checkbox"/> ETR/FIVB (UE/Hors UE) <input type="checkbox"/> ETR/FIVB-ETR- REG (hors UE) <input type="checkbox"/> ETR/FIVB-UE-REG (UE) ADRESSE : CP : VILLE : TEL : PORTABLE : EMAIL* : <small>* L'adresse mail est obligatoire afin de vous permettre d'accéder à votre Espace Personnel</small>
www.ffvolley.org @ffvolley	

CERTIFICAT MEDICAL Je soussigné, Dr atteste que M / Mme présente une absence de contre-indication à : la pratique du Volley, y compris en compétition Fait le Signature et cachet du Médecin :	SIMPLE SURCLASSEMENT Je soussigné, Dr atteste que ce joueur/joueuse est également apte à pratiquer dans les compétitions des catégories d'âges nécessitant un simple sur- classement dans le respect des règlements de la FFvolley. Fait le Signature et cachet du médecin :
---	---

QUESTIONNAIRES DE SANTE
<input type="checkbox"/> J'atteste avoir répondu négativement à toutes les questions du Questionnaire de Santé FFvolley http://extranet.ffvb.org/data/Files/documents/medical/FFvolley_qs_sport_2022-23.pdf <input type="checkbox"/> J'atteste avoir répondu négativement à toutes les questions du Questionnaire Relatif à l'Etat de Santé du Sportif mineur http://extranet.ffvb.org/data/Files/documents/medical/FFvolley_qs_sport_sportifs_mineurs_2022-23.pdf

INFORMATIONS ASSURANCES
Je soussigné, atteste avoir été informé des risques liés à la pratique du Volley- Ball et des disciplines associées, de mon intérêt et de la possibilité de souscrire à l'une des garanties d'assurance individuelle Accident Corporel proposée avec ma licence (base, option A ou B). <input type="checkbox"/> Reconnais avoir lu et pris connaissance des informations ci-jointes au présent document. <input type="checkbox"/> Décide de souscrire au contrat collectif « Accident Corporel » et choisis l'Option de base incluse dans la licence (valorisée à 0,58€ TTC). <input type="checkbox"/> Décide de souscrire une option complémentaire et acquitte la somme de : ++ Option A (5,05€ TTC) ou ++ Option B (9,04€ TTC) . <input type="checkbox"/> Décide de ne pas souscrire au contrat collectif « Accident Corporel » (base, A ou B). Je n'acquiesce pas le montant de la prime d'assurance correspondante. Je ne bénéficierai d'aucune indemnité au titre du contrat « Accident Corporel » proposé par la FFvolley. J'atteste néanmoins avoir été informé de l'intérêt que présente la souscription d'un contrat d'assurance de personne couvrant les dommages corporels auxquels la pratique sportive peut m'exposer.

<input type="checkbox"/> J'atteste ne pas avoir été licencié COMPETITION en « VB, OUTDOOR, PV » ou ENCADREMENT dans un autre GSA lors de la saison précédente. <input type="checkbox"/> Je ne souhaite pas recevoir d'informations commerciales de la part de la FFvolley relatives à ses activités. <input type="checkbox"/> J'accepte de recevoir des communications et offres de la part de la FFvolley à propos de ses partenaires.

La Fédération Française de Volley (FFVolley - responsable du traitement) traite vos données personnelles et voire celles de vos représentants légaux dans le cadre de la gestion de votre licence (en ce y compris de votre demande de renouvellement de licence) sur la base de l'exécution de la mission d'intérêt public déléguée à la FFVolley. Vos données peuvent être communiquées aux personnes en charge au sein de la FFVolley, nos prestataires techniques, notre assureur, ainsi que le cas échéant aux organisateurs de compétitions, à la Fédération internationale de volley. La FFvolley a désigné un DPD que vous pouvez contacter par mail : protectiondesdonnees@ffvb.org ou par courrier à l'attention du DPD de la FFvolley 17 rue Georges Clemenceau, 94607 Choisy le Roi Cedex. Pour en savoir plus sur le traitement de vos données et sur vos droits conformément au Règlement (UE) 2016/679 dit « RGPD », consultez le DPD à l'adresse électronique indiquée.

NOM, DATE ET SIGNATURE Licencié Majeur ou Représentant Légal pour le licencié Mineur.

En application de la réglementation de la FFvolley, la présentation d'un certificat médical d'absence de contre-indication datant de moins de 3 saisons est exigée, sous réserve d'avoir renseigné le présent Questionnaire de Santé FFvolley et attesté que chacune des rubriques du questionnaire donne lieu à une réponse négative. A défaut, un certificat médical, datant de moins de 6 mois attestant l'absence de contre-indication à l'encadrement ou à la pratique du volley, y compris en compétition, est nécessaire.

Ce questionnaire de santé permet de savoir si le licencié doit fournir un certificat médical pour obtenir sa licence.

Si vous avez répondu "Non" à toutes les questions, il n'y a pas lieu de fournir un nouveau certificat médical, mais vous devez attester sur votre formulaire de demande de licence avoir répondu négativement à toutes les questions de ce questionnaire de santé.

Si vous avez répondu "Oui" à une ou plusieurs questions, vous devez consulter un médecin et lui présenter le présent questionnaire, afin d'obtenir un certificat médical attestant l'absence de contre-indication à l'encadrement ou à la pratique du volley, y compris en compétition.

Les réponses formulées sont confidentielles et relèvent de la seule responsabilité du licencié.

QUESTIONS	OUI	NON
DURANT LES 12 DERNIERS MOIS		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicquée ?	<input type="checkbox"/> c	<input type="checkbox"/> c
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/> c	<input type="checkbox"/> c
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme)	<input type="checkbox"/> c	<input type="checkbox"/> c
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/> c	<input type="checkbox"/> c
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	<input type="checkbox"/> c	<input type="checkbox"/> c
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/> c	<input type="checkbox"/> c
A CE JOUR		
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc.) survenu durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/> c	<input type="checkbox"/> c
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/> c	<input type="checkbox"/> c
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/> c	<input type="checkbox"/> c

**CERTIFICAT MEDICAL
ENCADREMENT EXTENSIONS (Arbitre/Educateur Sportif/Soignant)**

Je soussigné (e), Docteur en médecine, certifie avoir examiné :

NOM.....

PRENOM.....

Né (e) le :.....

Numéro de licence : \ \ \ \ \ \ \ \ \ \

Nom du Club.....

et certifie que son état présente une absence de contre-indication à la pratique de:

l'Encadrement du Volley

Examen Ophtalmologique - (Obligatoire pour les arbitres) :

Date : .../.../...

<u>Acuité Visuelle</u>	:	Œil Droit	Œil Gauche
Avant correction	
Après correction	

Fait à....., Le.....

Signature et cachet du médecin examinateur :

- Pour le sportif majeur, un certificat médical attestant l'absence de contre-indication à la pratique de l'encadrement (avec un examen ophtalmologique obligatoire pour la licence avec l'extension arbitre) datant de moins de 3 saisons, sous réserve d'avoir renseigné un « Questionnaire de Santé FFvolley » et attesté que chacune des rubriques du questionnaire donne lieu à une réponse négative. A défaut, un certificat médical, datant de moins de 6 mois attestant de l'absence de contre-indication à l'encadrement (avec un examen ophtalmologique obligatoire pour la licence avec l'extension arbitre) est nécessaire pour obtenir cette extension
- Pour le sportif mineur, pas de certificat médical, sous réserve que le représentant légal ait renseigné un « Questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur » et ait attesté que chacune des rubriques du questionnaire donne lieu à une réponse négative. A défaut, un certificat médical, datant de moins de 6 mois, attestant l'absence de contre-indication à la pratique l'encadrement (avec un examen ophtalmologique obligatoire pour la licence avec l'extension arbitre) est nécessaire pour obtenir cette extension.