



**SAM VOLLEY-BALL**  
**Maison des Associations**  
**55 Avenue de Lattre de Tassigny**  
**33700 MERIGNAC**

## INSCRIPTIONS 2023/2024

Nous sommes heureux de vous accueillir au sein de la section Volley-ball et vous souhaitons la bienvenue. Pour répondre à vos questions et vous aider à résoudre les problèmes que vous pourriez rencontrer : appelez le 06 95 09 29 12 ou envoyez un mail à [sam.volleyball@wanadoo.fr](mailto:sam.volleyball@wanadoo.fr)

### Pièces à fournir pour votre inscription :

- L'imprimé de demande de licence FFVB
  - La fiche de renseignements complétée ci-après
  - L'autorisation parentale ci-après (pour les moins de 18 ans)
  - La copie de votre pièce d'identité (pour une première inscription)
  - 1 photo d'identité (pour une première inscription)
  - 1 à 3 chèques correspondant au règlement de la cotisation à l'ordre du SAM Volley-Ball (le 1er d'un montant de 100€ et les 2 autres pour solder le règlement)
  - 1 Certificat Médical à compléter par votre médecin traitant :
- Sur l'imprimé de demande de licence pour jouer dans sa catégorie et pour un simple surclassement.
  - Fiche Médicale B : pour un double surclassement
- Pour les **ADULTES**, le certificat médical est valable 3 ans, sous réserve que vous répondiez « non » à toutes les questions du questionnaire de santé.
- Pour les **MINEURS**, il n'est plus nécessaire de présenter un certificat médical pour les jeunes, dès lors où vous répondez « non » à toutes les questions du questionnaire de santé spécial mineurs. En revanche, **pour tout surclassement (simple ou double) le certificat médical est obligatoire tous les ans.** En cas de **mutation (changement de club)** un chèque de **caution** du montant de la redevance institutionnelle vous sera demandé.

### RECEPTION DU DOSSIER COMPLET AVANT LE DEBUT DES COMPETITIONS

Catégories 2023/2024	TARIFS COTISATIONS 2023/2024
SENIORS (à partir de 2002)	250,00 €
M21 (2003/2004/2055)	220,00 €
M18 (2006/2007/2008)	215,00 €
M15 (2009/2010)	200,00 €
M13 (2011/2012)	190,00 €
M11 (2013/2014)	180,00 €
M9 (2015/2016)	170,00 €
LOISIRS COMPET'LIBRE (dès 18 ans)	170,00 €
LOISIRS VOLLEY POUR TOUS (dès 18 ans)	130,00 €
DIRIGEANT ENCADREMENT	100,00 €

Retrouvez -nous en dehors des terrains : posez votre like sur notre page Facebook *Sam Volley-Ball*, suivez-nous sur Instagram *@sam\_volley*, et participez activement à la vie du club !

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2023 / 2024

NOM : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Profession (joueur majeur) : \_\_\_\_\_

Pour les mineurs :

profession de la mère : \_\_\_\_\_ profession du père : \_\_\_\_\_

Cadre utilisé par la section	
Fiche renseignements	
Autorisation parentale (joueurs mineurs)	
Photos	
Demande de licence	
Certificat médical	
Chèque N°1 (montant 100€ minimum)	
Chèque N°2 (montant)	
Chèque N°3 (montant)	
Espèces (montant)	
Visa trésorier	

---

### AUTORISATION PARENTALE

**Je soussigné(e),** \_\_\_\_\_ (père, mère, tuteur)

Demeurant \_\_\_\_\_

Numéros de téléphone :

domicile : \_\_\_\_\_ portable : \_\_\_\_\_ travail : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

### **Autorise mon enfant :**

Nom : \_\_\_\_\_ prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_

Licencié(e) de la section VOLLEY-BALL du S.A.M,

- à participer à toutes les rencontres sportives prévues pour la saison 2023/2024
- à être photographié pour diffusion des clichés dans toutes publications internes (gazette du S.A.M, ...) et / ou externes (presse locale, site internet du club, ...)

**Je donne mon accord** pour les transports (voiture, minibus, S.N.C.F, ...) organisés par le club **et j'autorise** les dirigeants et encadrants du club à prendre à l'égard de mon enfant toutes les dispositions médicales nécessaires en cas d'accident, voire à le faire hospitaliser en cas d'urgence.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

**SIGNATURE (précédée de la mention « lu et approuvé ») :**