

Documents OBLIGATOIRES à fournir lors de l'inscription

Certificat médical de moins de 3 mois en cas de besoin de surclassement
(à partir des catégories M9)

Photocopie carte d'identité (nouveaux licenciés)
1 Photo d'identité (nouveaux licenciés)

En sus de la cotisation, possibilité d'acheter l'équipement (maillot club + short) : 60 €

Né(é) en	Catégorie	Montant cotisation
	Dirigeants	50 €
	Loisirs - Volley Santé	80 €
	Loisirs championnat	130 €
2003 et avant	Seniors	170 €
2006-2005-2004	M21 Juniors	170 €
2009-2008-2007	M18 Cadet(e)s	170 €
2011 - 2010	M15 Minimes	145 €
2013 - 2012	M13 Benjamin(e)s	145 €
2015 - 2014	M11 Poussin(e)s	120 €
2017 - 2016	M9 Pupilles	120 €
2018 et après	M7 Baby Volley	120 €
Section sportive Collèges (1 ^{ère} année)		70 €

Baby Volley : 80 € pour une inscription après le 1^{er} janvier 2025

Inscription après le 1^{er} mars : -50% sur les frais de gestion

-15 %/ licences pour les familles

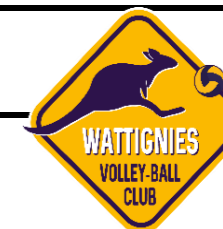
-5 %/ licence pour prescription d'un nouveau licencié (cf. fiche parrainage)

Frais de gestion du club : engagements, équipements, arbitrage,
gestion générale, entraîneurs, accompagnants, salariés

La cotisation comprend : adhésion + licences + frais gestion

Vous êtes imposable ? Faites un don au Club qui vous fournira un justificatif pour bénéficier d'une réduction d'impôts. Pour 100 € de don, vous bénéficiez d'un crédit d'impôt de 66 €

**DOSSIER D'INSCRIPTION
SAISON 2024-2025**



Fiche de renseignement du licencié

Nom: Prénom:.....

Date de naissance:/...../..... Nationalité: Taille:

Adresse:

Code Postal : Ville :

Tél fixe :/...../...../...../..... Tél portable :/...../...../...../.....

Email:@.....

Etablissement scolaire fréquenté : Commune :

Cadre réservé au(x) représentant(s) légal(aux)

Père

Mère

Nom: Nom:

Prénom: Prénom:

Profession: Profession:

Tél fixe:/...../...../...../..... Tél fixe:/...../...../...../.....

Tél portable:/...../...../...../..... Tél portable:/...../...../...../.....

Email:@..... Email:@.....

Autorisation parentale (pour les enfants mineurs)

Je soussigné(s), agissant en qualité de représentant légal, de Mon fils/ma fille

Autorise le Volley-Ball Club de Wattignies :

- A utiliser l'image de mon enfant, ci-dessus prénommé, à des fins de communication non commerciale interne et externe des activités de l'association

- A mettre en œuvre toute forme d'action en vue de faire respecter les règles de bon respect au sein du club.

Fait à Le Signature(s) : Père Mère

Président: Tel: 06 76 04 47 35 - Responsable jeunes: M. Bridel Tél: 06 59 88 94 42 - Mail: vbcwattignies@gmail.com