

## LE DROIT À L'IMAGE

Nous soussignons,.....  
responsables de l'enfant.....

donnons au **CLUB de SAINTES VOLLEY BALL**, l'autorisation de **photographier, filmer** notre enfant et de publier, exposer ou diffuser la (les) photographie(s) ou le(s) film(s) la / le représentant dans les documents élaborés **dans le cadre de l'association et pour les besoins de communication.**

La publication ou la diffusion de l'image de notre enfant ainsi que les légendes ou commentaires accompagnant cette publication ne devront pas porter atteinte à sa dignité, sa vie privée ou sa réputation.

**Cette autorisation est valable pour la durée de la saison sportive 2022-2023.**

Date et signatures :

*Nous sollicitons votre attention pour vous orienter vers l'échange avec nos partenaires associatifs. Vous serez informés des possibilités promotionnelles.*

**NB : Cette fiche est à retourner le plus rapidement possible dûment remplie et accompagnée de toutes les pièces demandées.**

CATEGORIES	Années	RESPONSABLES
Baby School : 3 – 6 ans	2017 à 2019	Benjamin
Baby Volley : 6 – 9 ans	2014 à 2017	Patrick / Benjamin
M 9 / M 11 Compétition	2012 à 2015	Benjamin
M 9 / M 13 Éducation	2010 à 2015	Patrick
M 13 Garçons compétition	2010 - 2011	Patrick
M 13 – M 15 Garçons	2008 à 2011	Patrick
M 13 – M 15 Filles	2008 à 2011	Benjamin
M 15 – M 21 Education	2002 à 2009	Patrick
M 15 – M 21 Garçons Compétition	2002 à 2009	Patrick / David
M 18 – Senior Filles Compétition	2007 et avant	Patrick / Benjamin
<b>Loisir</b>	/	
<b>Volley Soft – Santé Loisir</b>	/	Benjamin
<b>4 * 4 Compétition</b>	/	Brice / Florent
<b>Régionale 1 Féminine</b>	/	Patrick / Benjamin
<b>Pré – Nationale 3 Féminine</b>	/	Benjamin
<b>Pré – Nationale 3 Masculin</b>	/	David
<b>Nationale 1 Masculin</b>	/	Patrick

# DOSSIER D'INSCRIPTION

## SAISON 2022 – 2023

**Adresse d'entraînement :** COSEC des Boiffiers – 1 rue JP. Rameau – 17100 SAINTES

**Adresse postale :** ASSOC. Saintes Volley Ball S.V.B. – BP 40117 – 17104 SAINTES Cedex

**Contact :** Entraîneur Patrick ROLAND ☎ : 06.74.23.43.13 [saintesvolleyball@hotmail.fr](mailto:saintesvolleyball@hotmail.fr)

**Inscrivez-vous sur le site internet du club [www.saintesvb.com](http://www.saintesvb.com)**



Saintes Volley-Ball (SVB)



saintesvolleyball

**ADHESION SAINTES VOLLEY BALL**  
**SAISON 2022 - 2023**

Documents à fournir par tout pratiquant :

- Le formulaire de demande de licence FFVB, avec certificat médical inclus et complété
- La photocopie R / V de la Carte d'identité ou copie du livret de famille (partie licencié concerné)
- 1 photo d'identité
- Le paiement de la Cotisation S.V.B. : \_\_\_\_ €

P.S. : Un dossier incomplet est un dossier rejeté par la ligue.

Aucun remboursement ne sera possible après la validation de la licence par la FFVB.

Catégories *	Années de naissance	Adhésion	Pack club
Séniors Compétition	2001 et avant	<b>170 €</b>	40 €
Séniors Loisir / 4*4	2001 et avant	<b>110 €</b>	40 €
Séniors Fit Volley / Santé	2001 et avant	<b>60 €</b>	40 €
Juniors : M 21	2002 - 2004	<b>160 €</b>	40 €
Cadet(te) : M 18	2005 - 2007	<b>160 €</b>	40 €
Minimes : M 15	2008 - 2009	<b>145 €</b>	40 €
Benjamins : M 13	2010 - 2011	<b>135 €</b>	30 €
Poussins : M 11	2012 - 2013	<b>120 €</b>	30 €
Pupilles : M 9	2014 - 2015	<b>120 €</b>	30 €
Baby' School	2014 - 2017	<b>100 €</b>	30 €
Dirigeant	Toutes catégories	<b>30 €</b>	30 €

\* Possibilité de 3 paiements mensualisés, avant le 31 décembre : renseignés et datés sur le trimestre

\* Possibilité de déductions (**Coupon Sport, ticket U, Pass Sport, ticket sport pour les jeunes saints, Chèques Vacances ANCV...**)

\* Réductions : - 5 € / Licence pour 2<sup>ème</sup> enfant, - 10 € pour 3<sup>ème</sup> enfant

\* Mutation de joueurs, joueuses : prise en charge par le club

**Action « Partenaire de ton Sport » :**

**Cadeau Pack Club pour don de 80 € (66 % déduction fiscale I.R.)**

**1 maillot S.V.B., 1 short S.V.B. et la Carte SPOT**

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

Nom et Prénom .....

Né(e) le : ..... à : .....

Adresse : .....

CP et ville : .....

Téléphone Fixe : ..... Portable : .....

**E-mail (MAJUSCULES SVP) :** .....

Profession / études : .....

Profession du père : .....

De la mère : .....

Personne(s) à contacter en cas d'accident (Nom, Prénom et N° de téléphone) :

- \_\_\_\_\_ :

Autorisent l'appel des secours d'urgence (15) et à orienter le cas échéant vers :

Un établissement Hospitalier :

Une clinique :

Signature du responsable légal :

**Mode de Règlement**

(Paiement possible maxi 3 fois / 3 mois au plus tard le 31 décembre 2022)

1 chèque : N° \_\_\_\_\_ Montant : \_\_\_\_\_ € Espèces :

Fractionné : Ch. N° \_\_\_\_\_ Mois : \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ €

Ch. N° \_\_\_\_\_ Mois : \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ €

Ch. N° \_\_\_\_\_ Mois : \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ €

Chèques Vacances : \_\_\_\_\_ € x \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ €

Chèques U : \_\_\_\_\_ € x \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ € (3 tickets maxi de 5 €)

Coupon Sport : \_\_\_\_\_ € x \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ €

Autre : \_\_\_\_\_ Montant payé par le licencié : \_\_\_\_\_ €