



# Bulletin d'adhésion *Adulte* (+ de 18 ans) Saison 2023-2024

Ce bulletin (pages 1&2) doit être remis au plus vite à un responsable du club, **rempli, signé et accompagné** :

- 1) du règlement de la cotisation annuelle, **idéalement par virement selon RIB joint** ou par chèque bancaire à l'ordre de "ESV Volley-Ball",
- 2) si FFVB et Loisir > de la demande de licence FFVB (page3), **remplie, datée et signée** ; (si FSGT, **à ne pas remplir**)
- 3) du Questionnaire de Santé (page4), **rempli et signé** ; [un nouveau certificat médical devra nous être fourni si vous avez répondu "Oui" à une ou plusieurs questions, ou si le Certificat Médical détenu par le club date de plus de 3 ans]
- 4) d'1 photo [sauf si déjà fourni au club les saisons passées]
- 5) d'une photocopie d'un document d'identité (si Pièce d'Identité = Recto et Verso) [sauf si déjà fournie au club les saisons passées]

## Renseignements administratifs

|                        |              |             |
|------------------------|--------------|-------------|
| Nom :                  |              | Taille :    |
| Prénom :               |              | [photo]     |
| Né(e) le :             |              |             |
| Adresse :              |              |             |
| Code Postal et Ville : |              |             |
| Tél. Domicile          | Tél. Travail | Tél. Mobile |
| Adresse e-mail :       |              |             |
| Profession :           |              |             |

## Antécédents Volley-Ball éventuels

(ne rien remplir si vous êtes débutant)

Dernier club où vous avez pratiqué le Volley-Ball:

Niveau de pratique:  
(Nationale/Régionale/Départementale/Loisir)

Dernière saison où vous avez été licencié(e):  
(Information particulièrement importante pour les mutations si vous avez été licencié(e) FFVB en 2022-2023)

Tourner la page S.V.P.

## Montant de la Cotisation si tu résides à Villiers sur marne

Tarifs les plus fréquemment choisis (avec l'assurance responsabilité civile facultative de base incluse)  
Un tableau détaillé avec toutes les options possibles est affiché dans le gymnase, sur le site du club,  
et vous sera également fourni sur simple demande

| Catégorie                                   | Tarif<br>AVEC maillot (*) | Tarif<br>SANS maillot (*) |
|---|---------------------------|---------------------------|
| Loisir - Adultes                            | 160 €                     | 130 €                     |
| Compétition - Adultes FSGT                  | 200 €                     | 170 €                     |
| M21 (Juniors) FFVB (nés entre 2003 et 2005) | 190 €                     | 160 €                     |
| Compétition - Adultes FFVB                  | 210 €                     | 180 €                     |
| Seniors Double Licence FFVB et FSGT         | 250 €                     | 220 €                     |
| Dirigeants non joueurs                      | 90 €                      | 60 €                      |

**!! si vous résidez ailleurs qu'à Villiers sur marne, une majoration uniforme de + 10 €uros est à ajouter au montant de votre cotisation**

**\* Le maillot étant obligatoire pour la compétition FFVB, le tarif "AVEC maillot" est exigé pour les nouveaux adhérents FFVB ; le short doit être noir et n'est pas fourni par le club.**

### Le saviez-vous ? Réduction pour parrainage :

Si grâce à vous, une nouvelle joueuse / un nouveau joueur s'inscrit au club et qu'elle / qu'il vous désigne comme marraine / parrain, elle / il bénéficiera alors, comme vous, **d'une réduction de -20€ sur la cotisation** ; Valable 1 fois par saison et non valable pour une joueuse mutée / un joueur muté.

### Le saviez-vous ? Tarif "famille nombreuse" :

**Réduction de -15 €** pour le 3ème membre de la même famille (puis idem pour 4ème, 5ème ...)

**Ma cotisation 2023-2024 est de :** \_\_\_\_\_ **, et est réglée :** \_\_\_\_\_

**. par virement (selon RIB ci-dessous)**

**. par chèque N° :** \_\_\_\_\_ **de la banque :** \_\_\_\_\_  
(à l'ordre de "ESV Volley-Ball")

> encaissement possiblement différé le :

**. ou par un autre mode de paiement à indiquer :** \_\_\_\_\_

### MAILLOT (à remplir si vous avez réglé le tarif avec maillot)

**Taille (XXS, XS, S, M, L, XL, XXL, 3XL) :** \_\_\_\_\_

### DEMANDE D'ADHESION

Je soussigné(e), (nom-prénom) :

déclare adhérer à l'E.S.V. Volley-Ball pour la saison sportive 2023-2024 et m'engage à en respecter les règles de bon fonctionnement.

Signature :

Fait à : \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_\_

### INFORMATIONS SUR LE CLUB

<http://www.volley-villiers94.org>

Gymnase Yves Querlier : 19 rue entroncamento, 94350 Villiers Sur Marne

**RIB** du club ESV VolleyBall : **IBAN** = FR76 1027 8061 8600 0200 6764 137 # **BIC** = CMCIFR2A

Disponibilité des terrains au gymnase : <http://www.volley-villiers94.org/grr>

Adresse postale du club : 3, rue entroncamento, 94350 Villiers Sur Marne



## Renouvellement de licence d'une fédération sportive

### Questionnaire de santé « **QS – SPORT** »

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

| Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*   | OUI                      | NON                      |
|--|--------------------------|--------------------------|
| <b>Durant les 12 derniers mois</b>   |                          |                          |
| 1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 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"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>A ce jour</b>   |                          |                          |
| 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"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>   |                          |                          |

#### Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplet attestez, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

#### Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

Prénom et Nom :

Date et Signature :