 **Saison 2022-2023 : fiche d’inscription**

 Site internet : <http://www.amberieuvolley.com>

Adresse mail amberieuvolleyball@gmail.com

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Catégorie** | **Tarif licence** | **Horaires** **Gymnase Bellièvre** |
| **M7 né(e) en 2016 sous réserve d’un essai de motricité** | **135** | **Vendredi 17h30 – 19h30**  |
| **M9 né(e) en 2014 et 2015** |
| **M11 né(e) en 2012 et 2013** |
| **M13 né(e) en 2010 et 2011 suivant le niveau possibilité d’intégré la catégorie au-dessus** | **155** |
| **M15 né(e) en 2008 et 2009** | **Masculins : Vendredi 19h30- 21h30****Féminines :****Équipe 1 : Mardi de 18h15 à 19h45 et Vendredi de 19h30 à 21h30****Équipe 2 : Mardi de 18h15 à 19h45 et Vendredi de 18h à 19h30** |
| **M18 né(e) en 2005, 2006 et 2007** | **175** |
| **M21 né(e) en 2002, 2033 et 2004** |
| **Seniors né(e) avant 2001 inclus** | **Féminines : Mardi 19h45 – 21h45** **Masculins : Mercredi 20h30 – 22h30**  |
| **LOISIRS né(e) avant 2005 inclus** | **135** | **Jeudi 20h30-22h30**  |

|  |
| --- |
| **Documents à fournir** **(dans une enveloppe fermée quand tout est complet)** |
| Renouvellement | Nouvelle licence |
| * Le coupon ci-dessous rempli
* Le formulaire demande de licence
* Autorisation parentale pour les mineurs
* Le paiement
* Questionnaire santé mineur
 | * Le coupon ci-dessous rempli
* Le formulaire demande de licence
* Un certificat médical avec le simple surclassement complété
* Une photo d’identité
* Une photocopie de pièce d’identité
* Autorisation parentale pour les mineurs
* Le paiement
 |
| Pour le paiement : Vous avez la possibilité de passer au système de don (se renseigner)Nous acceptons les chèques (à l’ordre de AVB), les chèques vacances, les « chéquiers collégiens mis en place par le département », a carte « pass région » dans ce cas il faut un chèque de 30€ correspondant au montant de la carte que nous ne retirons pas et le complément à part.Vous pouvez aussi payer par virement (copie du virement à nous adresser sur notre boite mail)**IBAN : FR76 1027 8073 3300 0206 4820 153 BIC : CMCIFR2A mettre le nom + prénom du licencié** |

…………………………………………………………………………………………………………………

Coupon à remplir lisiblement merci

Nom ……………………Prénom…………………… Date de naissance……………………

Adresse électronique…………………………….......@............................... Téléphone………………….

Numéro carte « pass région » lycéens) : …………….

Je coche la case ci-contre si je refuse que l’AVB utilise des photos sur lesquelles j’apparais

Date et signature