



# VOLLEY BALL STADE LAURENTIN

## FICHE D'ADHÉSION 2023-2024

Equipe :

Toutes les pièces du dossier sont à rendre **en même temps** à votre entraîneur ou un dirigeant. Ces pièces peuvent être scannées, avec une définition suffisante (pdf, jpg ou png) et envoyées par mail à **vbsl@wanadoo.fr**. Le règlement sera alors remis dans une enveloppe portant les nom et prénom du ou de la licencié.e.

Nom : .....	Adresse : .....
Prénom : .....	.....
Nationalité : .....	.....
Sexe : Masculin <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/>	.....
Date de naissance :    /    /	.....
Lieu de naissance : .....	<b>Pour les mineurs :</b>
Taille : 1 m .....	Portable mère : .....
Taille maillot : .....	Portable père : .....
Téléphone portable : .....	E-mail mère : .....
Téléphone fixe : .....	E-mail père : .....
E-mail (important, le club communique par mail) Écrire très lisiblement et en majuscules : .....	Profession mère : .....
Profession ou établissement scolaire : .....	Profession père : .....

Je demande mon adhésion au Volley Ball Stade Laurentin (VBSL) en vue de participer aux activités liées à la pratique du volley-ball et du beach-volley.

Je certifie avoir lu le règlement intérieur et la charte du club disponibles sur le site internet du VBSL (<https://www.vbsl.fr>), je m'engage à m'y conformer.

J'accepte toute forme de contrôle antidopage.

J'autorise le VBSL à utiliser mon image, individuellement ou par équipe, sur support papier (revue de presse, plaquette...) et/ou informatique (Internet, réseaux sociaux...). J'ai bien noté que cette autorisation n'entraîne aucune contrepartie (matérielle, financière...).

J'accepte la diffusion par le VBSL, des données personnelles collectées lors de l'inscription, telles que nom, prénom, date de naissance ou âge...

Il ne sera diffusé aucune information permettant la localisation ou le contact de l'adhérent ; les adresses ou numéros de téléphone, par exemple, ne seront pas diffusés.

Lu et approuvé    Date :    /    /                      Signature (du responsable légal pour les mineurs)

## Constitution du dossier

- La présente fiche d'adhésion au VBSL 2023-2024.
- L'autorisation parentale pour les mineurs.
- Le formulaire de demande de licence FFVolley avec Certificat Médical tamponné et signé par le médecin (avec le **Simple Surclassement pour les jeunes nés après 2005**).
- Une photo d'identité récente (inscrire nom et prénom au dos de la photo).
- Copie d'une pièce d'identité recto et verso (lors de la première adhésion au VBSL).
- Copie de l'Allocation de Rentrée Scolaire pour les jeunes qui en bénéficient. Vous pouvez déduire 50 € de la cotisation en fournissant le code Pass'Sport reçu en août.

## Règlement

- Cotisation ou don pour la saison : ..... € (voir tarifs sur document annexe)  
J'ajoute 10 € pour une première adhésion d'un.e résident.e hors de Saint-Laurent-du-Var

### Je déduis :

- Réduction famille : ..... € (15% sur la 2<sup>ème</sup> adhésion, 20% sur les suivantes)
- Pass'Sport : 50 € (je fournis le code Pass'Sport ou je transfère au VBSL le mail envoyé par le Ministère des Sports)
- Coupon Sport Municipal : 30 € (J'habite St-Laurent-du-Var et je fournis le courrier de la CAF m'attribuant l'Allocation de Rentrée Scolaire)
- Maillot : 40 € (Je garde celui de la saison dernière ou ne souhaite pas de maillot pour un Loisir ou Baby Volley)

**Total adhésion :** ..... € (le reçu fiscal donateur correspondra à ce montant)

### J'ajoute

- L'adhésion à WinWinSports : 15 € (adhésion annuelle)
- Le pack équipement : 60 € (survêtement et t-shirt)

**Règlement total :** ..... € (arrondir à l'euro inférieur)

Je verse le règlement par :

- Chèque (inscrire nom et prénom du licencié au dos du chèque)
- Virement (RIB en bas de page)  
Indiquer en référence : Cotisation (ou Don) 23-24 NOM et Prénom du licencié
- Espèces (dans une enveloppe avec NOM et prénom du licencié)

Pour une donation, préciser :

Nom et Prénom du bénéficiaire de la déduction : \_\_\_\_\_

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

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

## RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

C.A. ST LAURENT DU VAR Tél. 0489320718 Fax. 0493078214

Intitulé du compte ASSOC. VOLLEY BALL STADE LAURENTIN

Code banque Code guichet Numéro de compte Clé RIB

19106 00603 43501104745 38

IBAN : FR76 1910 6006 0343 5011 0474 538

Code BIC (Bank identification code) - code SWIFT : AGRIFRPP891