

Sporting Club Briard Volley-ball

Saison 2017-2018



Contact : Gweltas DANIEL 06 21 77 85 67
Céline GUYON 06 61 97 28 24
volleyscb@gmail.com

Catégories et tarifs :

Né(e) en...	2011 et après	Baby	130 €
	2009, 2010	Ecole	130 €
	2007, 2008	de volley	130 €
	2005, 2006	M 13	160 €
	2003, 2004	M 15	160 €
	2001, 2002	M 17	160 €
	1998, 1999, 2000	M 20	160 €
	1997 et avant	Seniors	160 €
	A tout âge ...	Loisirs	130 €

Chèques ANCV Sport acceptés

Paiement possible en 2 ou 3 fois

Réduction - 40€
à partir du 2ème membre

Déduction possible du Ticket Jeune
d'un montant de 47 €

Chèques à l'ordre du SCB Volley

Horaires :

Baby volley	Dimanche	10h - 11h	avec ... Cathy
Ecole de volley	Mercredi	18h - 19h30	avec ... Céline
M13	Mercredi & Vendredi	19h - 20h30	avec ... Alexis
M15 Masc.	Mardi & Jeudi	19h - 20h30	avec ... Gweltas
M15 / M17 Fém.	Mercredi & Vendredi	19h - 20h30	avec ... Jérôme
M17 / M20	Mardi & Jeudi	19h - 20h30	avec ... Jhony
Seniors Masc.	Jeudi	20h30 - 22h30	avec ... Jhony
Loisirs	Mardi & Vendredi	20h30 - 22h30	avec ... Julien
Volley Fit	Vendredi	20h30 - 22h30	avec ... Clément
Beach	Lundi	20h30 - 22h30	avec ... Alain
Volley assis	Vendredi	19h - 20h30	avec ... Mathias
Loisirs 4x4	Lundi	20h30 - 22h30	avec ... Carol

Au Gymnase Georges Brassens, rue Pierre Mendès France

Pièces à fournir **POUR TOUS** :

- Formulaire FFVB **complètement rempli**
- Certificat médical FFVB signé (-35 ans ou +35 ans !)
- Règlement de la cotisation
- 1 enveloppe timbrée à votre adresse
- Photocopie de la carte d'identité (nouvelle adhésion)
- Autorisation parentale / affichage et publication

Autorisation parentale pour les joueurs mineurs

Je soussigné M, autorise mon enfant à pratiquer le volley-ball de compétition et à effectuer les déplacements sportifs, entraînements ou sorties extra sportives à bord du véhicule personnel d'un membre du club ou d'un parent accompagnateur.

J'autorise le club à prendre les dispositions nécessaires en cas de blessure de mon enfant.

Personne à contacter en cas d'urgence :

Père _____

Mère _____

Autre : _____

Signature:

Autorisation d'affichage et de publication POUR TOUS

Je soussigné(e) :

autorise l'affichage et la publication d'images réalisées lors d'activités de l'association
(concernant mon enfant)

n'autorise pas l'affichage et la publication d'images réalisées lors d'activités de l'association
(concernant mon enfant)

Signature: