

Sporting Club Briard Volley-Ball

Saison 2020-2021



Contact : Charles MARIE 06 66 92 38 42
 Jérôme DE MEDEIROS 06 64 50 66 98

volleyscb@gmail.com
 www.scb-volleyball.fr

Catégories et tarifs :

Né(e) en...	2012, 2013	Ecole de volley	135 €
	2010, 2011		135 €
	2008, 2009	M 13	165 €
	2006, 2007	M 15	165 €
	2003, 2004, 2005	M 18	165 €
	2000, 2001, 2002	M 21	165 €
	1999 et avant	Seniors	165 €
	<i>A tout âge ...</i>	Loisirs	135 €

Chèques ANCV Sport acceptés

Chèques Vacances 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 €

Chèque(s) à l'ordre du SCB Volley-Ball

Horaires :

Ecole de volley	Mercredi	17h30 - 19h00	<i>avec ... Lucile</i>
M 13 Mixte	Mardi & Vendredi	19h00 - 20h30	<i>avec ... Céline</i>
M 15 Fém.	Mercredi & Vendredi	19h00 - 20h30	<i>avec ... Thibault</i>
M 18 Fém.	Mardi & Vendredi	19h00 - 20h30	<i>avec ... Jérôme</i>
M 15 à M 21 Masc.	Mardi & Mercredi	19h00 - 20h30	<i>avec ... Jonathan</i>
Seniors Masc.	Lundi	20h45 - 23h00	
	Jeudi	20h30 - 22h30	<i>avec ... (à définir)</i>
Loisirs Détente	Vendredi	20h30 - 23h00	<i>avec ... Charles</i>
Loisirs 6x6	Mardi (compétition)	20h30 - 22h30	<i>avec ... Charles</i>
Loisirs 4x4	Lundi (compétition)	20h45 - 23h00	<i>avec ... Carol</i>

Au Gymnase Georges Brassens, rue Pierre Mendès France

Pièces à fournir POUR TOUS :

- Formulaire FFVolley **complètement rempli**
- Certificat médical FFVolley signé
- Règlement de la cotisation
- Photocopie de la carte d'identité (pour toute nouvelle adhésion)
- Autorisation parentale **ET** affichage et publication

Autorisation parentale pour les joueurs mineurs

Je soussigné(e) Monsieur/Madame, 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
- refuse l'affichage et la publication d'images réalisées lors d'activités de l'association (concernant mon enfant

Signature: