Sporting Club Briard Volley-Ball
Saison 2021-2022

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…			
2013, 2014	Ecole de volley	135 €
2011, 2012		135 €
2009, 2010	M 13	165 €
2007, 2008	M 15	165 €
2004, 2005, 2006	M 18	165 €
2001, 2002, 2003	M 21	165 €
2000 et avant	Seniors	165 €
A tout âge …	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 50 €
- Pass'Sport de 50 € accepté
- Chèque(s) à l'ordre du SCB Volley-Ball

**** : Hors frais de mutation***

Horaires :

Ecole de volley	Mercredi	17h30 - 19h00	*avec … Lucile*
M 13 Mixte	Mardi & Vendredi	19h00 - 20h30	*avec … Céline*
M 15 à 18 Fém.	Mercredi & Vendredi	19h00 - 20h30	*avec … Augustin et Thibault*
M 21 Fém.	Mardi & Vendredi	19h00 - 20h30	*avec … Jérôme et Alexis*
M 18 à M 21 Masc.	Mardi & Mercredi	19h00 - 20h30	*avec … Jonathan*
Seniors Masc.	Lundi	20h45 - 23h00	
	Jeudi	20h30 - 22h30	*avec … Jean Luc*
Loisirs 4x4	Lundi (compétition)	20h45 - 23h00	*avec … Carol*
Loisirs 6x6	Mardi (compétition)	20h30 - 22h30	*avec … Charles*
Loisirs Détente	Vendredi	20h30 - 23h00	*avec … Charles*

Au Gymnase Georges Brassens, rue Pierre Mendès France

Pièces à fournir <u>POUR TOUS</u> AVANT LE 1ER OCTOBRE 2021 :

- ☐ Formulaire FFVolley **complètement rempli**
- ☐ Formulaire complémentaire du Club *(ci-dessous)*
- ☐ Certificat médical FFVolley signé pour les adultes et les surclassements
- ☐ Règlement de la cotisation
- ☐ Photocopie de la carte d'identité recto/verso *(pour toute nouvelle adhésion)*
- ☐ Charte du Club signée

FORMULAIRE COMPLEMENTAIRE SCB VOLLEY-BALL

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom / Prénom : _____ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

Pour les mineurs :

Père : __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

Mère : __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

Autre : _____ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

Autorisation d'affichage et de publication :

Concernant, ☐ Moi-même
☐ Mon enfant (……)

Je soussigné(e), Madame/Monsieur, ……

- ☐ autorise l'affichage et la publication d'images réalisées lors d'activités de l'association
- ☐ refuse l'affichage et la publication d'images réalisées lors d'activités de l'association

Signature :

POUR LES JOUEURS MINEURS - Autorisation parentale de déplacement et de prise en charge en cas de blessure :

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.

Signature :