**Dossier d’inscription**

**SAISON 2016 – 2017**

Nom : …………………………………………………………….. Prénom(s) : ………………………………………………................

Né(e) le : …………………………………………. Taille : …………….. cm

Adresse : …………………………………………………………………………………………………………………………….................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..............................

Téléphone : …………………………………. Portable : ………………………………….

Mail : ………………………………………………………………………………………………………

**PERSONNE A JOINDRE EN CAS D’URGENCE**

PERS

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**AUTORISATION PARENTALE (MINEUR UNIQUEMENT)**

Je soussigné, ………………………………………………………… en tant que responsable légal

1/ autorise………………………………………….. à pratiquer le volley-ball et le beach-volley au sein de l’ASBAM pour la saison sportive de 2016-2017,

2/ autorise les responsables à faire procéder toute intervention médicale d’urgence en cas d’accident,

3/ autorise la diffusion de photos et/ou films où apparaissent mon enfant, réalisés dans le cadre des activités du club sur le site de l’ASBAM ([www.asbam.fr](http://www.asbam.fr)), sur les réseaux sociaux du club (Facebook, Twitter, Google+,…), dans les médias locaux ou dans le cadre de la promotion du volley-ball et du club,

4/ autorise les entraîneurs, dirigeants, bénévoles et autres parents accompagnateurs à transporter mon enfant dans leur véhicule dans le cadre des activités du club.

Fait à ……………………………………………………………………. Le …………… / …………… / ……………

Signature du responsable légal :

*La prise de licence, après concertation du licencié sur sa couverture d’assurance, inclus l’adhésion à l’assurance de la Fédération Française de Volley-Ball selon l’option de base et aux conditions générales figurant sur le formulaire de « demande de licence 2016/2017 » ci-joint dans votre dossier.*

Association Sportive des Beaux-Arts de Montpellier

36 rue de la Cavalerie – 34000 Montpellier – 04.67.72.32.87 – [bureau@asbam.fr](mailto:bureau@asbam.fr)

 **Cotisation**

**SAISON 2016 – 2017**



*\*Pour tout double surclassement un supplément de 30 € sera demandé. Pour tout triple surclassement un supplément de 60 € sera demandé sur la cotisation annuelle.*

**REDUCTIONS :**



**PIECES A FOURNIR POUR VALIDER VOTRE INSCRIPTION :**

* Le formulaire de « demande de licence saison 2016/2017 » paraphé et signé de votre part.
* La cotisation correspondant à votre catégorie et votre option choisie payable par chèque (possibilité d’étaler le paiement).
* Une caution de 60 € pour l’équipement sportif (non-applicable en loisir et école de volley)
* **Un certificat médical comportant obligatoirement la mention « ne présente aucune contre-indication à la pratique du volley-ball et du beach-volley, y compris en compétition ou avec simple surclassement.**
* Une photo d’identité pour votre licence.
* Deux photocopies d’une pièce d’identité recto/verso pour une création ou une mutation.

*Informatique et liberté : la loi n°78-17 du 16 janvier 1978 relative à l’informatique, aux fichiers et aux libertés, s’applique aux réponses faites à ce questionnaire. Elle garantit le droit d’accès et de rectification, pour les données vous concernant, auprès du secrétaire général de l’ASBAM Montpellier.*

Association Sportive des Beaux-Arts de Montpellier

36 rue de la Cavalerie – 34000 Montpellier – 04.67.72.32.87 – [bureau@asbam.fr](mailto:bureau@asbam.fr)