



BULLETIN D'ADHESION

Saison 2023-2024

Jeunes

USMA VOLLEY-BALL & CO

7 rue des écoles

93400 Saint-Ouen

Tél: 01.40.11.31.77

E-mail:

usma.volleyball@gmail.com

www.usma-volleyball.com

USMA Volley-Ball & CO

Encadrants : Junior YAPI : 06 30 35 88 63 – Luca RENUCCI : 07 61 74 33 93

Référentes jeunes : Audrey COUPRIE : 06 81 28 80 44 - Stéphanie PHILIPP : 06 50 53 61 06

ATTENTION !!!! Toutes les inscriptions (dossiers complets) doivent impérativement se faire **avant le premier entraînement (11 Septembre 2023)**.

Coordonnées de l'enfant :

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone de l'enfant (le cas échéant) :

Date de naissance : Nationalité :

Précisez si votre enfant pratique une autre activité avec l'USMA :

Entraînements : Gymnase Joliot Curie (8 rue Pierre Curie 93400 Saint-Ouen)

2 Groupes : **Découverte du volley** et

Volley en compétition

Documents à fournir pour l'inscription :

Questionnaire de santé (Si vous répondez 'oui' à l'une des questions, un certificat médical d'aptitude pour la pratique du Volley-ball vous sera demandé dès le premier entraînement.

2 photos avec le nom de l'enfant écrit au dos.

Le règlement de 75€ par chèque à l'ordre « USMA Volley-ball loisir » (ou en espèces). Les pass'sports sont acceptés mais une caution couvrant le montant du pass'sport vous sera demandé et rendu en janvier 2024. La référence du PassSport devra être fourni avec le dossier d'inscription. Les bons CAF et ACNV sport sont acceptés.

Représentants légaux :

Représentant légal 1 : (indiquer : mère – père – autre)

Adresse (si différente de l'enfant) :

Portable : Tel fixe :

E-Mail :

Représentant légal 2 : (indiquer : mère – père – autre)

Adresse (si différente de l'enfant) :

Portable : Tel fixe :

E-Mail :



BULLETIN D'ADHESION

Saison 2023-2024

Jeunes

USMA VOLLEY-BALL & CO

7 rue des écoles

93400 Saint-Ouen

Tél: 01.40.11.31.77

E-mail:

usma.volleyball@gmail.com

www.usma-volleyball.com

USMA Volley-Ball & CO

Autorisations parentales :

Je soussigné(e) NOM :Prénom :, agissant en qualité de

Père / Mère / Tuteur / Représentant légal (barrer la mention inutile), autorise mon enfant :

- A rentrer avec les personnes suivantes :	oui non
Nom – Prénom	Téléphone
- A partir seul dès la fin de l'entraînement 19h45 (enfant de plus de 11 ans uniquement)	oui non
- A être pris en charge par l'encadrement pour prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident (gestes de premiers secours, appel des secours, déplacement vers l'hôpital le plus proche)	oui non
- A se déplacer en car municipal ou privé, en métro, trains, bus ou en véhicule personnel désigné par le responsable de la section en cas d'un déplacement officiel.	oui non
- A participer aux compétitions à domicile et à l'extérieur	oui non

J'autorise le club à prendre / utiliser / diffuser (à titre gratuit et non exclusif) des photos / vidéos représentant l'enfant (Facebook du club, site internet ...) : Oui Non

Je peux me rendre disponible pour accompagner lors d'événements extérieurs : Oui Non

Fait à, le

Signature :