



**FICHE D'INSCRIPTION**  
**CASTRES MASSAGUEL VOLLEY BALL**  
**JOUEUR MINEUR**

Cadre réservé au club :

Règlement <i>(somme + mode)</i>			
Form. licence		CM / Quest.	
Photo		Identité	
Autre			

**NOM / PRENOM :**

.....

**DATE DE NAISSANCE :** ..... **EQUIPE :** .....

**ADRESSE COMPLETE :** .....

.....

**TELEPHONE : Domicile :** ..... **Portable (joueur) :** .....

**Numéro à joindre en cas d'urgence :** .....

**Email :** .....

*(Important pour la diffusion de nos infos)*

**Profession du père :** ..... **Profession de la mère :** .....

**Etablissement scolaire fréquenté :** .....

**Allergie ou antécédents médicaux connus à ce jour :** .....

**Taille maillot (entourez) :** 4a - 6a - 8a - 10a - 12a - 14a - S - M - L - XL

.....

**LUTTE CONTRE LE DOPAGE**

Je soussigné(e)..... joueur au Castres Massaguel Volley Ball m'engage à respecter toutes les mesures visant à lutter contre le dopage, autorise le club et les instances de la Fédération Française de Volley Ball à prendre toutes les mesures visant à lutter contre le dopage et à me soumettre à tous les contrôles y afférents.

Fait à .....

Signature du joueur

Le .....

.....

**AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné(e)....., responsable légal de l'enfant.....l'autorise à participer aux entraînements et compétitions au sein du Castres Massaguel Volley Ball.

J'autorise le CMVB à prendre toutes mesures visant à lutter contre le dopage.

J'autorise le CMVB à utiliser des photos de mon enfant pour tous documents produits par le club.

J'autorise le CMVB à transmettre mes informations personnelles à ses partenaires.

J'autorise l'accompagnateur à prendre, en cas d'accident, toutes les mesures tant médicales que chirurgicales y compris l'hospitalisation.

Fait à .....

Signature du parent

Le .....

## COVOITURAGE DEPLACEMENTS MATCHS

Au cours de la saison, vous serez amené à accompagner votre enfant pour jouer des matchs à l'extérieur. Il vous arrivera peut-être de transporter d'autres joueurs pour ces déplacements.

A ce titre, nous vous demandons de bien vouloir vous engager à respecter certaines règles, avec la volonté de tranquilliser les parents non accompagnateurs, enfants et entraîneurs.

Je soussigné(e) .....

Accepte de transporter les licenciés du CMVB dans mon véhicule personnel et m'engage à respecter les règles élémentaires du code de la route et notamment :

- Posséder un permis de conduire en cours de validité
- Présenter un véhicule assuré incluant la protection des passagers autres que les membres de ma famille
- Présenter un véhicule en conformité avec l'obligation du contrôle technique
- Respecter le nombre de places assises autorisées dans mon véhicule
- Ne pas prendre le volant en ayant absorbé de l'alcool ou toutes autres substances illicites.

Fait à ..... Le .....

Signature

---

## PARTICIPATION À LA VIE ASSOCIATIVE

**Nous ne sommes jamais assez de bénévoles pour œuvrer à la réussite du CMVB. Licencié(e), parents pour les plus jeunes, prenez part à la vie du club et cochez les actions que vous pensez être en mesure d'assurer, nous n'hésiterons pas à vous solliciter.**

**NOM et PRENOM :**

**TELEPHONE :**

- Participer** à l'encadrement sportif des équipes jeunes (entraînement et/ou coaching).
- Déposer** des affiches chez les commerçants de mon entourage.
- Aider** sur les évènements du club (matchs, tournois, tenue de la buvette...)
- PARENT REFERENT** : épauler l'entraîneur dans l'organisation des déplacements, des goûters d'après match...
- PARENT ACCOMPAGNATEUR** : En tant que parent d'un joueur ou d'une joueuse, vous allez devoir participer à la vie de son équipe, notamment en l'accompagnant et en le véhiculant lors des matchs de championnat ou de Coupe de France.
- Soutenir** financièrement le club grâce à un partenariat.

*Vous pouvez être défiscalisé en déclarant aux impôts ce que vous avez fait pour le CMVB (prendre contact avec le secrétariat pour obtenir le reçu)*