



FICHE PERSONNELLE ADHERENT 2020/2021

NOM-PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

TEL. FIXE : TEL. PORT. :

Nom, prénom et n° de tél. de la personne à prévenir en cas d'urgence :

.....

Courriel de l'adhérent :

Courriel des parents pour mineur :

A remplir pour les adhérents mineurs :

Je soussigné(e) autorise mon enfant à pratiquer le Volley-ball au Quimper Volley 29 pour la saison 2020/2021, et je m'engage à accompagner son équipe lors d'un déplacement au moins au cours de la saison.

J'autorise/je n'autorise pas* mon enfant à rentrer seul(e) par ses propres moyens à la fin des matchs, des entraînements ou au retour des déplacements.

J'autorise/je n'autorise pas* mon enfant à être transporté par un entraîneur ou une autre personne lors d'un déplacement.

J'autorise/je n'autorise pas* le Quimper Volley 29 à prendre les mesures médicales d'urgence que pourrait nécessiter l'état de santé de mon enfant.

Un tableau des déplacements de match vous sera transmis afin de vous inscrire pour au moins 1 déplacement (obligatoire). En cas de non-participation, le joueur ne participera plus aux compétitions.

**Rayer la mention inutile*

Signature du représentant légal

A remplir pour tous les adhérents :

- Accusé de réception du règlement intérieur :
 - J'atteste avoir pris connaissance de la charte du licencié et m'engage à le respecter et/ou à le faire respecter par mon enfant.

Signature de l'adhérent et du représentant légal pour mineur :

- Autorisation du droit à l'image :
J'autorise/je n'autorise pas* le Quimper Volley 29 à utiliser, dans le cadre d'opérations de communication du club (affiches, site internet, presse...) les photos ou films pris au cours de la saison sportive me concernant/concernant mon enfant.

**Rayer la mention inutile*

Signature de l'adhérent ou du représentant légal :

PIECES A FOURNIR POUR LES NOUVEAUX LICENCIÉS :

- Une photo avec nom de l'adhérent au dos
- Copie de la pièce d'identité ou du livret de famille
- Fiche personnelle adhérent 2020/2021 dûment complétée
- Charte du licencié du Quimper Volley 29 à signer
- Chèque de cotisation à l'ordre du Quimper Volley 29
- Le formulaire de demande de licence est à renseigner et à signer (ne pas oublier la taille du licencié). Compléter et faire signer par le médecin la partie certificat médical.

PIECES A FOURNIR POUR LES RENOUELEMENTS DE LICENCES :

- Fiche personnelle adhérent 2020/2021 dûment complétée
- Chèque de cotisation à l'ordre du Quimper Volley 29
- Charte du licencié du Quimper Volley 29 à signer
- Le formulaire de demande de licence est à renseigner et à signer (ne pas oublier la taille)

La validité des certificats médicaux est de 3 ans

Seul le certificat médical de la saison 2018/2019 ou 2019/2020 sera valable cette saison si vous répondez négativement à toutes les questions du questionnaire de santé (QS).

Ne pas oublier de cocher la rubrique du QS sur le formulaire (j'atteste avoir répondu négativement à toutes les questions du QS).

Pour un certificat médical antérieur au 1^{er} janvier 2018, pour les + de 45 ans, pour tous les surclassements, pour le licencié qui répond OUI à l'une des questions du QS : **un certificat médical devra être fourni.**

Aucune licence ne sera enregistrée sans la totalité de ces pièces.

Les données collectées font l'objet d'un traitement informatisé. Conformément à la loi 78-17 du 06/01/78, vous pouvez demander à tout moment communication et rectification éventuelle de toute information vous concernant, en vous adressant à votre club.