



RENOUVELLEMENT/CREATION DE LICENCE

MOC VOLLEY
SAISON 2018/2019
Feuille 1/3

NOM _____ PRENOM _____

N° et RUE _____ DATE DE NAISSANCE ____/____/____

CODE POSTAL _____ LOCALITE _____

TELEPHONE FIXE _____ PORT. _____

E-MAIL (Obligatoire) _____

Coordonnées de la Personne à contacter en cas d'urgence : _____

Pour les mineurs

Je soussigné(e) _____, représentant(e) légal(e) de _____, autorise par la présente, le(la) responsable encadrant mon enfant, à prendre toutes les dispositions nécessaires visant à préserver la bonne santé du mineur : lors des entraînements, lors des compétitions, lors des activités diverses, lors des trajets en voiture personnelle, lors des activités du club.

Recommandations particulières (allergies, asthme, ...): _____

Fait à _____ le _____

Signature du représentant légal du mineur

Droit à l'image

Je soussigné(e) _____ représentant(e) légal(e) de _____ Autorise par la présente le club de volley de Molsheim, à diffuser la (les) photographies(s) sur lesquelles je figure ou figure mon enfant, dans la presse, la page Facebook "Volley-Ball jeunes du Bas-Rhin" et celle du club de Molsheim, ainsi que la mise en ligne à la disposition de toute personne qui viendra se connecter sur le site Internet du club et à sa newsletter hebdomadaire envoyée aux licenciés:

- ➔ Cette autorisation pourra être révoquée à tout moment par courrier ou par mail au responsable du club
- ➔ La (les) photographie(s) ne sera(ont) ni communiquée(s) à d'autres personnes, ni vendue(s), ni utilisée(s) à d'autres usages

La présente autorisation est personnelle et incessible.

Conformément à la loi, le libre accès aux données photographiques qui me concernent ou qui concernent mon enfant est garanti. Je pourrai donc à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et je dispose du droit de retrait de cette photographie si je le juge utile

Fait à _____ le _____

Signature de l'adhérent ou de son représentant légal

Renouvellement de licence d'une fédération sportive

Questionnaire de santé « **QS – SPORT** »

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	☐	☐
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	☐	☐
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	☐	☐
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	☐	☐
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	☐	☐
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	☐	☐
A ce jour		
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ?	☐	☐
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	☐	☐
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	☐	☐
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

ATTENTION : si le licencié joue dans la catégorie au-dessus de la sienne (simple - double surclassement) **OBLIGATION D'AVOIR UN CERTIFICAT** ou si il a plus de 45 ans.

RENOUVELLEMENT/CREATION DE LICENCE MOC VOLLEY

SAISON 2018/2019

Feuille 3/3



Les Cotisations

Né(e) en	2011 après	2009- 2010	2007- 2008	2005- 2006	2004- 2003	2001- 2002	1999- 2000	1998	1997 et avant	
Catégorie d'âge et de licence	Baby M7	Pupille M9	Poussin M11	Benjamin M13	Minime M15	Cadet M17	Junior M20	Espoir M20	Compétition (FEX FH MH)	Loisirs
Cotisation	50 €	65 €	65 €	70 €	70 €	85 €	95 €	120 €	120 €	86 €
Catégorie concernée (cochez la bonne case)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Joue dans la catégorie	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

REGLEMENT PAR CHEQUE : MERCI DE LE LIBELLER A L'ORDRE DE : MOC SECTION VOLLEY-BALL

Documents obligatoires	Remis avec cette fiche	Non remis
Fiche QS Sport / certificat médical	☐	☐
Fiche d'inscription ffvb	☐	☐
Photo d'identité <i>(Obligatoire pour les -18 ans et les équipes en compétitions)</i>	☐	☐

Fait à _____, le _____ Signature :

Pour les mineurs, signature des parents, précédée de la mention « Pour autorisation ».

Dans le cas d'un renouvellement de licence, merci de nous préciser s'il y a eu changement d'adresse par rapport à la précédente saison.

En cas de problème de paiement, prendre impérativement contact avec un des membres du bureau.

Les news du club : www.mocvolleyball.fr

Vos contacts :

Présidente	Lucie MULLER	moc.volleyball@gmail.com	06.73.73.97.81
Trésorier	Xavier GUNZTBURGER	guntzburgerx@gmail.com	06.46.77.68.90
Compétition / Seniors Fex	Sabrina NEU	sneu@hotmail.fr	06.98.29.31.66
Seniors FH	Lucie MULLER		
Seniors MH	Xavier GUNZTBURGER		
Loisirs	Frank BECKER	frank.becker@wanadoo.fr	06.07.17.63.33
Ecole de volley	Lucie MULLER	moc.volleyball@gmail.com	06.73.73.97.81

Association inscrite au registre du Tribunal d'Instance sous les références : VOLUME 37 FOLIO n°46 le 31 août 2000