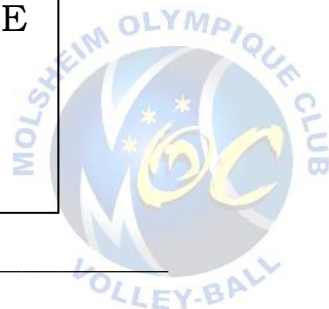




NOM _____ PRENOM _____

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>		

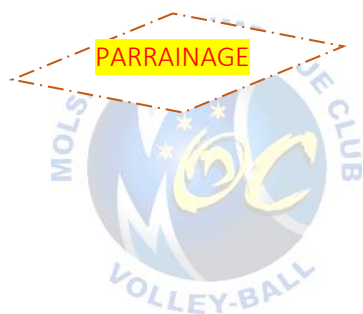
Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

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.



Opération parrainage - Jeune (-18 ans)

Notre club lance une opération de parrainage :

- ✓ tu as moins de 18 ans
- ✓ tu renouvelles ta licence de volley dans notre club
- ✓ tu as un(e) ami(e) de moins de 18 ans qui créait sa licence au club de volley

➔ une partie de ta licence et celle de ton ami sera offerte ainsi qu'un t-shirt personnalisé pour vous deux

Remplis cette feuille et donne la en même temps que la licence de ton ami ☺ :

Parrain

Nom du licencié :

Prénom du Licencié :

Date de Naissance du Licencié :/...../.....

Numéro de Licence :

Filleul

Nom du nouveau licencié :

Prénom du nouveau Licencié :

Date de Naissance du nouveau Licencié :/...../.....

Fait à _____ le _____

Signature du représentant légal

Encadré réservé pour l'association : suivi du dossier

	Parrain : catégorie M.....	Filleul : catégorie M.....
Validation licence	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non
Validation réduction licence	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non
Validation t-shirt	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non

Tampon Club :

RENOUVELLEMENT/CREATION DE LICENCE

Parrainage

MOC VOLLEY
SAISON 2020/2021
Feuille 4/4



Les Cotisations

Né(e) en	2014 après	2012-2013	2010-2011	2008-2009	2006-2007	2003-2004-2005
Catégorie d'âge et de licence	Baby M7	Pupille M9	Poussin M11	Benjamin M13	Minime M15	Cadet M18
Cotisation déjà réduite	45 €	52 €	52 €	55 €	55 €	75 €
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

Choix du t-shirt offert : modèle : ☐A ☐B ☐C ☐D ☐E ☐F TAILLE :					
					
Modèle Femme Taille : XS (~ 12 ans) → 2XL		modèle Homme Taille : 2XS (~ 12 ans) → 3XL		modèle Enfant MIXTE Taille : 6 ans → 12 ans	

Documents obligatoires	Remis avec cette fiche	Non remis
Fiche QS Sport / certificat médical (inscription)	☐	☐
Fiche d'inscription ffvb	☐	☐
Photo d'identité (Obligatoire pour la création de licence)	☐	☐
Création Licence : Photocopie pièce d'identité ou attestation de naissance	☐	☐

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 GUNTZBURGER	guntzburgerx@gmail.com	06.46.77.68.90
Secrétaire	Carla MULLER	carla_estrella@hotmail.fr	06.79.04.84.13
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

PLANNING DE REPRISE MOC VOLLEY 2020-2021

Catégorie	Années de naissance	Date de reprise	Créneaux d'entraînement pour la saison			Coordonnées des responsables d'équipes		
Baby Volley	>2014	02/09/2020	mercredi : 16h45-18h	VIERLING	Clara	07 50 32 72 34	clara.vierling@gmail.com	
Ecole de volley								
Groupe	Année de naissance	Date de reprise	Créneaux pour la saison	Coordonnées des responsables d'équipes				
M-11 Garçons	2010 - 2011	04/09/2020	mercredi : 17h - 18h30 vendredi : 17h30 - 19h	HEINKELE	Christophe	06 64 99 20 96	kchichou@hotmail.com	
M-9 Garçons / filles	2012 - 2013	02/09/2020	mercredi : 17h - 18h30	GINSZ MULLER	Lucie	06 73 73 97 81	moc.volleyball@gmail.com	
M-11 Filles	2010 - 2011	02/09/2020	mercredi : 17h - 18h30	GINSZ MULLER	Lucie	06 73 73 97 81	moc.volleyball@gmail.com	
Equipes jeunes								
Groupe	Année de naissance	Date de reprise	Créneaux pour la saison	Coordonnées des responsables d'équipes				
M-13 Garçons	2008 - 2009	01/09/2020	mardi : 18h - 19h30 vendredi : 17h30 - 19h	TONY	Etienne	06 77 97 33 66	etony@wanadoo.fr	
M-13 Filles	2008 - 2009	02/09/2020	mercredi : 17h30 - 19h00 vendredi: 17h30 - 19h	CATALINA NANCLARES	Alejandro	06 37 04 55 46	pilalex67@yahoo.fr	
M-15 & M-18 Filles	2003 - 2007	02/09/2020	mercredi : 18h30 - 20h15	HOCHIN	Célia	07 88 43 38 00	celiah67@hotmail.fr	
M-15 & M-18 Garçons	2003 - 2007	01/09/2020	mardi : 19h - 20h45 jeudi : 20h-22h	CHEREAU	Michael	06 20 39 06 79	mika.chereau@gmail.com	
M-20 Filles	2000 - 2002	02/09/2020	mercredi : 19h - 20h30 vendredi : 19h - 21h	MULLER	Carla	06 79 04 84 13	carla_estrella@hotmail.fr	
Equipes séniors								
Groupe	Année de naissance	Date de reprise	Créneaux pour la saison	Coordonnées des responsables d'équipes				
Senior Féminines 1	<2000	26/08/2020	mercredi: 20h15 - 22h30 mardi : 19h30 - 21h	TONY	Etienne	06 77 97 33 66	etony@wanadoo.fr	
sénior féminines 2	< 2000	20/08/2020	vendredi : 19h-21h	GINSZ MULLER	Lucie	06 73 73 97 81	moc.volleyball@gmail.com	
Sénior Féminines 3	< 2000	19/08/2020	mercredi : 18h - 20h	NORD	Michael	06 07 17 17 13	michnordmn@gmail.com	
Senior Masculin 1	< 2000	25/08/2020	mardi : 21h - 22h30 jeudi : 20h - 22h00	NICOD	JC	06 81 27 11 81	nicodic@gmail.com	
Sénior Masculin 2 & M20	< 2002	25/08/2020	jeudi : 20h-22h	VIERLING	Clara	07 50 32 72 34	clara.vierling@gmail.com	