



# **DOSSIER D'INSCRIPTION**

## **« MOINS DE 18 ANS »**

SAISON 2022 / 2023

### **COMPOSITION DU DOSSIER D'INSCRIPTION**

- Page 2 : Fiche de présentation du club
- Page 3 : Fiche d'explication des démarches d'inscription (*à lire impérativement*)
- Page 4 : Grille tarifaire
- Pages 5 & 6 : Fiche FFVB
- Page 7 : Questionnaire santé mineur
- Page 8 : Fiche information club
- Pages 9 & 10 : Charte du club



## PRÉSENTATION DU CLUB

### SUIVEZ L'ACTUALITÉ DU CLUB TOUT AU LONG DE LA SAISON



FACEBOOK : US TALENCE VB



INSTAGRAM : @ustalencevb



SITE INTERNET : [www.talence-volley.wixsite.com](http://www.talence-volley.wixsite.com)

### CONTACTS INTERNES

PRÉSIDENTE : Elodie Rettig - [ustvb33@gmail.com](mailto:ustvb33@gmail.com)

TRÉSORERIE : Laetitia Mercier - : [compta.ustvb@gmail.com](mailto:compta.ustvb@gmail.com) - pour toute demande administrative (hors inscription) concernant des demandes de trésorerie

COMMUNICATION : [com.ustvb@gmail.com](mailto:com.ustvb@gmail.com)

BOUTIQUE : [boutique.ustvb@gmail.com](mailto:boutique.ustvb@gmail.com)

### ENVIE DE VOUS INVESTIR ?



*Joueurs, joueuses, parents, grands-parents, amis, supporters, **LE CLUB A BESOIN DE VOUS**, de votre énergie et de vos idées pour continuer d'avancer !*

*Si vous avez envie de vous impliquer dans cette aventure associative et sportive familiale, n'hésitez pas à vous rapprocher de nous. Même une aide minime sera appréciée et importante pour le club !*

### LE T-SHIRT DU CLUB FAIT SON RETOUR

Chaque année, notre club offre à ses licencié.e.s un **t-shirt du club** permettant à toutes et tous de s'identifier à l'identité de Talence Volley-Ball. Cette année encore, le t-shirt du club est offert à chaque licencié ! Pour le recevoir, connectez-vous sur le site internet du club et remplissez le formulaire pour préciser votre collectif, vos coordonnées et surtout votre taille !

# BONNE SAISON 2022 / 2023



## DÉMARCHES D'INSCRIPTION

Vous trouverez ci-dessous la liste des documents nécessaires à l'inscription et les démarches à suivre pour s'inscrire.

### 4 DOCUMENTS À FOURNIR POUR LES LICENCIÉS « MOINS DE 18 ANS »

- La fiche d'inscription de la FFVB (pages 5 & 6 de ce dossier).
- Un questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur (page 7 de ce dossier ; // SAUF SI SURCLASSEMENT\* //).
- Un chèque de cotisation (page 4 : « tarifs et catégories » de ce dossier).
- La fiche CLUB avec l'autorisation parentale (page 8 de ce dossier)

**FACULTATIF : Documents supplémentaires :** Vous êtes un **néo-arrivant (ou muté)** dans le club :

1. une photocopie de la pièce d'identité
2. une photo d'identité récente

\* SURCLASSEMENT : Si un joueur mineur est amené à être surclassé, il devra obtenir un certificat médical (privilégier le cadre simple surclassement de la fiche ffvb en cas de simple surclassement ; formulaire spécifique en cas de double surclassement).

### INSCRIPTIONS NUMÉRIQUE UNIQUEMENT !

L'inscription à l'US Talence VB pour la saison 2022-2023 sera possible uniquement de façon numérique\*.

**Merci d'envoyer vos documents dématérialisés (dans un même mail), dûment remplis à l'adresse mail :**

**[ustvb33.inscription@gmail.com](mailto:ustvb33.inscription@gmail.com) :**

*\*Chaque manque de document entraînera le retard de la saisie de la licence, et peut, de fait, retarder le début d'une saison sportive pour un licencié. Veillez à ce que **TOUS** les documents soient correctement remplis et tous présents. De plus, certains documents de ce dossier ne sont **pas nécessaires pour tous** (fiche club) : n'envoyez que les documents obligatoires dans votre situation.*

#### EXEMPLE DU MAIL À ENVOYER :

#### 1 DOCUMENT = 1 PIÈCE JOINTE

Objet du mail : NOM Prénom

Envoyez vos pièces jointes dûment remplies et scannées et ainsi nommées :

FICHE FFVB :	Nom-prénom-fiche ffvb (au format PDF)
QUESTIONNAIRE SANTÉ :	Nom-prénom-questionnaire santé (au format PDF)
FICHE CLUB :	Nom-prénom-fiche club (au format PDF)
PIÈCE IDENTITÉ : <i>(si nécessaire)</i>	Nom-prénom-pièce d'identité (au format PDF)
PHOTO : <i>(si nécessaire)</i>	Nom-prénom-photo (au format JPEG)



## GRILLE TARIFAIRE 2022 / 2023

### MODALITÉS DE RÈGLEMENT

Plusieurs possibilités de règlement :

- En 1 ou 3 fois par chèque (si 1er règlement par chèque, les 2e et 3e devront se faire par chèque aussi).
- En 1 fois en espèce (chèques vacances, coupons sports acceptés, dans une enveloppe cachetée avec nom/prénom + catégorie)
- En 1 fois par virement bancaire (IBAN : FR76 1090 7000 0196 0212 4745 855).
- En 1 fois par Paypal (« envoyer à un proche » et indiquer l'adresse [compta.ustvb@gmail.com](mailto:compta.ustvb@gmail.com))

**Veillez préciser au dos du chèque ou dans le détail du virement bancaire le nom/prénom du licencié et sa catégorie (M11, M13, PNM ....) ainsi que la formule choisie (formule avec dons ou formule sans dons). Pour toute erreur de saisie qui entraînerait des frais, ces derniers vous seront réclamés pour saisir la licence.**

Volley-ball (avec ou sans compétition)	Détail du prix de la licence		Formule licence SANS DONS		Formule licence + dons (licence à 60€ de M9 à M15 + loisirs, 130€ pour M17 et plus)*	
	Part fédérale-ligue-comité en 2020-2021	Part cotisation club (Talencais)	Prix Talencais	Prix non-Talencais	Dons de 150€	Dons de 250€
<b>Pupilles</b> (nés en 2014-2015) = M9	43	+ 67	<b>110</b>	<b>115</b>	<b>111</b>	
<b>Poussins</b> (nés en 2012-2013) = M11	45	+ 65	<b>110</b>	<b>115</b>	<b>111</b>	
<b>Benjamins</b> (nés en 2010-2011) = M13	48	+ 82	<b>130</b>	<b>135</b>	<b>111</b>	<b>135</b>
<b>Minimes</b> (nés en 2008-2009) = M15	55	+ 80	<b>135</b>	<b>140</b>	<b>111</b>	<b>135</b>
<b>Cadets</b> (nés en 2005-2006-2007) = M18	89	+ 101	<b>190</b>	<b>195</b>	<b>181</b>	<b>185**</b>
<b>Juniors</b> (nés en 2002-2003-2004) = M21	89	+ 101	<b>190</b>	<b>195</b>	<b>181</b>	<b>185**</b>
<b>Seniors</b> (nés en 2001 et avant)	94	+ 106	<b>200</b>	<b>205</b>	<b>181</b>	<b>185**</b>
<b>Compét'lib</b> (avec ou sans compétition) = loisirs	56	+ 74	<b>130</b>	<b>135</b>	<b>111</b>	<b>135</b>
<b>Dirigeant/encadrant</b>	48	+ 2	<b>50</b>	<b>50</b>		
<b>Mutation</b> arbitre / éducateur	127	-67	<b>55</b>	<b>60</b>		
<b>Mutation</b> Nationale	207	- 87	<b>120</b>	<b>125</b>		
<b>Mutation</b> Régionale	118	-48	<b>70</b>	<b>75</b>		
<b>Double surclassement</b>	37	- 17	<b>20</b>	<b>25</b>		
<b>Triple surclassement</b>	42	- 17	<b>25</b>	<b>30</b>		

\* **Coût de revient de la licence APRÈS déduction fiscale !** (Se rapprocher du président ou de la trésorière pour de plus amples informations)

\*\* Si don de 250€, le tarif de la licence est fixé alors à 100€ pour les M18 et +.

**NB : AUCUN remboursement n'est possible, une fois la licence prise, quelque soit la raison (blessure, déménagement, covid...) !!!**

**DONS À L'ASSOCIATION :** Vous avez la possibilité de contribuer à la santé financière de votre club en payant moins cher votre licence, mais en faisant un **don financier au club, don déductible des impôts** à hauteur de 66% (un CERFA vous sera remis pour justifier de votre don, auprès du service des impôts. Si le principe vous convient, n'hésitez pas à vous rapprocher du président ou de la trésorière !! Le montant des dons est libre à partir de la base minimum de 150€ !! **Ex :** mon enfant est en M15, je souhaite faire un dont de 150 € → je paye 210 € (150 + 60) et je reçois un CERFA de 150 € →  $150 - 66\% = 51 // 51 + 60 = 111$  € - **La licence de mon enfant m'aura coûté 111 € au lieu de 140 €**

**RÉDUCTION :** À partir du 2<sup>e</sup> licencié par famille = - 10 % sur la part club, sur la licence la moins chère.

**PRÉCISION :** Tout licencié Compét'lib qui souhaite, en cours d'année, prendre une licence compétition Volley devra reprendre une nouvelle licence « compétition volley » sans la part club (uniquement le coût réel de la licence).

**CERTIFICAT MÉDICAL :** UN CERTIFICAT MÉDICAL EST NÉCESSAIRE POUR BÉNÉFICIER D'UN SURCLASSEMENT.

Privilégier le cadre « simple surclassement » de la fiche FFVB en cas de simple surclassement).

Par ailleurs, un certificat spécifique est exigé pour :

- Un double ou triple surclassement (renseignement auprès des entraîneurs)
- Un arbitre



FFvolley

# FORMULAIRE DE DEMANDE DE LICENCE

## SAISON 2022/2023

Exemplaire original à conserver par le club et à archiver dans votre espace club

### TYPES DE LICENCES ET EXTENSIONS

#### Licence COMPETITION

**EXTENSION**  VOLLEY-BALL  OUTDOOR  P.V. SOURD  P.V. ASSIS  COMPET'LIB

#### Licence ENCADREMENT

**EXTENSION AVEC Certif.Médical**  ARBITRE  EDUCATEUR SPORTIF  SOIGNANT

**EXTENSION SANS CM**  DIRIGEANT  PASS BENEVOLE

#### Licence HORS COMPETITION

EXTENSION Volley Pour Tous

#### Licence TEMPORAIRE

Validité 1 Mois  Validité 3 Mois

Réservée aux non-licenciés, Certificat Médical obligatoire

### NOM DU GSA

**US TALENCE VOLLEY-BALL**

### NUMERO DU GSA

**0334980**

### TYPES DE DEMANDE

- CREATION
- RENOUELEMENT
- MUTATION NATIONALE
- MUTATION REGIONALE
- MUTATION EXCEPTIONNELLE

[www.ffvolley.org](http://www.ffvolley.org)



@ffvolley

**N° DE LICENCE (si déjà licencié) :** ..... **SEXE :**  F  M **TAILLE :** .....

**NOM D'USAGE :** .....

**PRENOM :** .....

**NOM DE NAISSANCE :** .....

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

**LIEU DE NAISSANCE :** .....

**NATIONALITE**  Française  AFR Assimilé Français  Etrangère (UE/Hors UE)  ETR/FIVB (UE/Hors UE)  
 ETR/FIVB-ETR- REG (hors UE)  ETR/FIVB-UE-REG (UE)

**ADRESSE :** .....

**CP :** ..... **VILLE :** .....

**TEL :** ..... **PORTABLE :** .....

**EMAIL\* :** .....

\* L'adresse mail est obligatoire afin de vous permettre d'accéder à votre Espace Personnel

### CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné, Dr .....  
atteste que M / Mme .....  
présente une absence de contre-indication à :

la pratique du Volley, y compris en compétition

Fait le ..... Signature et cachet du Médecin :

### SIMPLE SURCLASSEMENT

Je soussigné, Dr .....  
atteste que ce joueur/joueuse est également apte à pratiquer dans  
les compétitions des catégories d'âges nécessitant un simple sur-  
classement dans le respect des règlements de la FFvolley.

Fait le ..... Signature et cachet du médecin :

### QUESTIONNAIRES DE SANTE

- J'atteste avoir répondu négativement à toutes les questions du Questionnaire de Santé FFvolley  
[http://extranet.ffvb.org/data/Files/documents/medical/FFvolley\\_qs\\_sport\\_2022-23.pdf](http://extranet.ffvb.org/data/Files/documents/medical/FFvolley_qs_sport_2022-23.pdf)
- J'atteste avoir répondu négativement à toutes les questions du Questionnaire Relatif à l'Etat de Santé du Sportif mineur  
[http://extranet.ffvb.org/data/Files/documents/medical/FFvolley\\_qs\\_sport\\_sportifs\\_mineurs\\_2022-23.pdf](http://extranet.ffvb.org/data/Files/documents/medical/FFvolley_qs_sport_sportifs_mineurs_2022-23.pdf)

### INFORMATIONS ASSURANCES

Je soussigné, ..... atteste avoir été informé des risques liés à la pratique du Volley-Ball et des disciplines associées, de mon intérêt et de la possibilité de souscrire à l'une des garanties d'assurance individuelle Accident Corporel proposée avec ma licence (base, option A ou B).

- Reconnais avoir lu et pris connaissance des informations ci-jointes au présent document.
- Décide de souscrire au contrat collectif « Accident Corporel » et choisis l'Option de base incluse dans la licence (valorisée à 0,58€ TTC).
- Décide de souscrire une option complémentaire et acquitte la somme de :  
++ Option A (5,05€ TTC) ou ++ Option B (9,04€ TTC).
- Décide de ne pas souscrire au contrat collectif « Accident Corporel » (base, A ou B). Je n'acquiesce pas le montant de la prime d'assurance correspondante. Je ne bénéficierai d'aucune indemnité au titre du contrat « Accident Corporel » proposé par la FFvolley. J'atteste néanmoins avoir été informé de l'intérêt que présente la souscription d'un contrat d'assurance de personne couvrant les dommages corporels auxquels la pratique sportive peut m'exposer.

- J'atteste ne pas avoir été licencié COMPETITION en « VB, OUTDOOR, PV » ou ENCADREMENT dans un autre GSA lors de la saison précédente.
- Je ne souhaite pas recevoir d'informations commerciales de la part de la FFvolley relatives à ses activités.
- J'accepte de recevoir des communications et offres de la part de la FFvolley à propos de ses partenaires.

La Fédération Française de Volley (FFVolley - responsable du traitement) traite vos données personnelles et voire celles de vos représentants légaux dans le cadre de la gestion de votre licence (en ce y compris de votre demande de renouvellement de licence) sur la base de l'exécution de la mission d'intérêt public déléguée à la FFVolley. Vos données peuvent être communiquées aux personnes en charge au sein de la FFVolley, nos prestataires techniques, notre assureur, ainsi que le cas échéant aux organisateurs de compétitions, à la Fédération internationale de volley. La FFVolley a désigné un DPD que vous pouvez contacter par mail : [protectiondesdonnees@ffvb.org](mailto:protectiondesdonnees@ffvb.org) ou par courrier à l'attention du DPD de la FFVolley 17 rue Georges Clemenceau, 94607 Choisy le Roi Cedex. Pour en savoir plus sur le traitement de vos données et sur vos droits conformément au Règlement (UE) 2016/679 dit « RGPD », consultez le DPD à l'adresse électronique indiquée.

### NOM, DATE ET SIGNATURE

Licencié Majeur ou Représentant Légal pour le licencié Mineur.

# INFORMATION ASSURANCE LICENCE 2022/2023

Les contrats sont consultables sur le site de la FFvolley : <http://www.ffvb.org/la-ffvb/l-assurance/>

## RESPONSABILITE CIVILE : votre licence comporte une garantie d'assurance Responsabilité Civile obligatoire (L321-1 code du sport).

Ce contrat d'assurance vous couvre pendant la pratique sportive autorisée par votre licence FFvolley. Il vous assure contre les conséquences financières des dommages corporels et matériels que vous causez à des tiers. Le contrat d'assurance Responsabilité Civile porte le numéro 3087988J. Il est souscrit auprès de la MAIF, société d'assurance mutuelle à cotisation variables, CS 90000- 79038 Niort cedex 9. La notice d'information détaillée peut être consultée ou téléchargée depuis le site internet de la FFvolley, rubrique « assurance ».

## INDIVIDUELLE ACCIDENT : La FFvolley attire l'attention de ses licenciés sur l'intérêt que présente la souscription d'un contrat d'assurance de personne couvrant les dommages corporels auxquels la pratique sportive peut les exposer.

Dans ce cadre, la FFvolley propose à ses licenciés trois formules facultatives d'assurance « Accident Corporel » : base, option A et option B. Ces formules vous couvrent pendant la pratique sportive autorisée par votre licence FFvolley. Elles sont présentées ci-dessous et dans la notice d'information réalisée par la MAIF et consultable sur le site internet de la FFvolley à la rubrique assurances. Votre GSA vous en a remis un exemplaire.

Si les Options complémentaires offrent des niveaux de garanties supérieures aux garanties de base, elles ne permettent pas, dans tous les cas, d'obtenir la réparation intégrale du préjudice. Le licencié est par conséquent invité à se rapprocher de son conseil en assurances qui pourra lui proposer des garanties adaptées à sa situation personnelle.

Les formules « accident corporel » sont proposées par la MAIF, société d'assurance mutuelle à cotisation variables, CS 90000- 79038 Niort cedex 9.

Les contrats d'assurances ont été souscrit par l'intermédiaire d'AIAC courtage, Société de Courtage d'Assurances selon le b) de l'article L520-1 du code des assurances- S.A.S au capital de 306.000 € - SIREN 784 199 291 – RCS PARIS – N° immatriculation ORIAS 07 005 935- Service réclamation : 14 rue de Clichy-75009 PARIS - [reclamation@aiac.fr](mailto:reclamation@aiac.fr) – soumis au contrôle de l'ACPR, 4 place de Budapest, CS92459, 75436 Paris cedex 09.

## MODALITES DE CONCLUSION DU CONTRAT

Pour souscrire l'une des options « Accident Corporel », il vous suffit de cocher dans le pavé « Assurances » du formulaire de prise de licence la case correspondante et d'acquiescer avec votre licence le montant de la prime correspondant à l'option choisie.

## PRISE D'EFFET DES GARANTIES/ DUREE :

La garantie prend effet le jour de l'enregistrement de la licence auprès de la FFvolley et du règlement de la prime correspondante.

Elle prend fin le jour où la licence FFvolley pour la saison en cours n'est plus valide.

## Garantie Accident Corporel de base (0,58 € TTC)

	LICENCIES FFvolley	Franchise
DECES	10 000 €	Néant
FRAIS D'OBSEQUES	5 000 €	Néant
INVALIDITE PERMANENTE PARTIELLE	L'indemnité est calculée en multipliant le taux d'invalidité (IPP), déterminé lors de la consolidation de l'assuré, par le capital défini ci-dessous.	Néant
IPP <30%	20 000 €	
30% <= IPP <66%	50 000 €	
66% <= IPP <=100%	100 000 € (versé à 100% si tierce personne)	
FRAIS DE TRAITEMENT (1)	125 % de la base de remboursement Sécurité Sociale	Néant
BONUS SANTE	Au-delà des prestations de base ci-dessus, l'assuré bénéficie d'un « BONUS SANTE » à concurrence d'un montant global maximal par accident de 1.500 €. Ce Bonus Santé est disponible en totalité à chaque accident. S'il a été entamé ou épuisé à l'occasion d'un premier accident, il se reconstitue en cas d'accident ultérieur.  L'assuré pourra disposer de ce Bonus pour le remboursement, après intervention de ses régimes de prévoyance obligatoire et complémentaire, et sur justificatifs, de toutes les dépenses suivantes sous réserve qu'elles soient prescrites médicalement et directement liées à l'accident pris en charge : <ul style="list-style-type: none"> <li>dépassements d'honoraires médicaux ou chirurgicaux,</li> <li>prestations hors nomenclature ou non remboursables par la Sécurité Sociale,</li> <li>soins dentaires et optiques,</li> <li>en cas d'hospitalisation : la majoration pour chambre particulière (les suppléments divers de confort personnel : téléphone, télévision, etc. ne sont pas pris en compte) // si le blessé est mineur : le coût d'hébergement d'un parent accompagnant facturé par l'hôpital, ainsi que les frais de trajet,</li> <li>frais de transport des accidentés pour se rendre de leur domicile au lieu de leurs activités scolaires, universitaires, professionnelles,</li> </ul> et d'une façon générale tous frais de santé prescrits par un médecin praticien.	Néant
FORFAIT JOURNALIER HOSPITALIER	100 %	Néant
INDEMNITE HOSPITALISATION	15 €/jour à compter du 1 <sup>er</sup> jour d'hospitalisation (dans la limite de 150 jours)	Néant
SOINS DENTAIRES ET PROTHESES	150 € par dent	Néant
APPAREIL ORTHODONTIQUE OPTIQUE	80 € par accident Lunettes : 200 € par accident (verre + monture) Lentilles non jetables : 100 € par lentille	Néant
FRAIS DE TRANSPORT		Néant
Frais de 1 <sup>er</sup> transport	100 %	
Transport pour se rendre aux soins médicalement prescrits	160€ par accident	

(1) Les Assurés ne bénéficiant pas d'un régime de Sécurité Sociale verront leurs remboursements limités au montant du ticket modérateur et/ou au montant du forfait journalier.

## OPTIONS COMPLEMENTAIRES A et B : Tout licencié de la FF Volley peut souscrire à titre individuel, à des garanties complémentaires en cas de dommage corporel suite à un accident de sport en sus des garanties de base. Le complément de cotisation est perçu avec l'adhésion à la licence.

GARANTIES COMPLEMENTAIRES	OPTION A 5,05€	OPTION B 9,04€	FRANCHISE
DECES	10 000 €	20 000 €	Néant
INVALIDITE PERMANENTE TOTALE	10 000 €	20 000 €	Néant
INVALIDITE PERMANENTE PARTIELLE	10 000 € x taux d'invalidité	20 000 € x taux d'invalidité	Néant
GARANTIE COMPLEMENTAIRE FRAIS DE TRAITEMENT (1)	500 € / accident	500 € / accident	Néant
INDEMNITES JOURNALIERES (2)		30 € par jour (maximum : 365 jours)	10 jours

(1) Cette garantie intervient en complément de la garantie de base, sur justificatifs, pour tous types de traitement engagés par l'assuré et médicalement prescrits, en complément ou non de la Sécurité Sociale.

(2) Lorsque l'assuré a été en incapacité temporaire totale de travail suite à un accident, la MAIF. verse une indemnité à concurrence du montant indiqué au tableau ci-dessus :  
- dans la limite de la perte de revenus réelle : pertes de salaire, prime et autre manque à gagner, sur présentation de justificatifs et sous déduction des indemnités versées par le(s) régime(s) de prévoyance et de celles attribuées au titre de la loi sur la mensualisation et de la convention collective applicable,  
- après une période ininterrompue d'arrêt total de travail appelée période de franchise, fixée à 10 jours,  
- pendant au maximum 365 jours.  
L'indemnité journalière cesse d'être versée à la date de consolidation de l'assuré.

**INFORMATION SUR LES CONTRATS :** Lorsque vous souhaitez obtenir des précisions sur les clauses d'application de votre contrat notamment à la souscription ou en cas de sinistre, contactez: AIAC courtage : N° VERT : 0 800 886 486

## QUE FAIRE EN CAS D'ACCIDENT?

Rempissez le formulaire de déclaration d'accident que vous trouverez en ligne sur le site internet de la FFvolley (rubrique assurances).

Pour faire appel à MAIF ASSISTANCE 7/24: appelez depuis l'étranger le +33.5.49.77.47.78 - depuis la France : 0800.875.875  
contrat MAIF n° 3087988J - Attention, aucune prestation d'assistance ne sera délivrée sans l'accord préalable de MAIF Assistance.

**QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION, DU RENOUELEMENT D'UNE LICENCE D'UNE FÉDÉRATION SPORTIVE OU DE L'INSCRIPTION À UNECOMPÉTITION SPORTIVE AUTORISÉE PAR UNE FÉDÉRATION DÉLÉGATAIRE OU ORGANISÉE PAR UNE FÉDÉRATION AGRÉÉE, HORS DISCIPLINES À CONTRAINTES PARTICULIÈRES**

*Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.*

Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné(e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Turéponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.

Tu es une fille  un garçon  Ton âge :  ans

<b>Depuis l'année dernière</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu été opéré(e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance desport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer <u>pendant</u> un effort par rapport à d'habitude ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer <u>après</u> un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)</b>		
Te sens-tu très fatigué(e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Te sens-tu triste ou inquiet ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pleures-tu plus souvent ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Aujourd'hui</b>		
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Questions à faire remplir par tes parents</b>		
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Si tu as répondu OUI à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.**



## FICHE D'INSCRIPTION CLUB - 2022/2023

<b>NOM :</b>	<b>Prénom :</b>	<b>Date de naissance :</b>
<b>N° de licencié (si licencié en 2020-2021) :</b>		<b>Club en 2020-2021 :</b>

Nom et Prénom des parents : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Tél. fixe : \_\_\_\_\_

Tél. mobile : \_\_\_\_\_ Mail (en majuscules) : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Profession : Père \_\_\_\_\_ Mère \_\_\_\_\_

### **AUTORISATION PARENTALE :**

- Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

père/mère de l'enfant : \_\_\_\_\_

l'autorise à participer aux activités de Volley-ball pour lesquelles il est inscrit, entraînements et compétitions.

- J'autorise la diffusion des images de mon enfant et de moi-même, dans les éventuels articles ou reportages concernant le club, dans les médias et sur le site Internet du Club.

- J'autorise mon fils ou ma fille à être transporté (voiture, minibus,...) par d'autres parents, dirigeants ou accompagnateurs dans le cadre de toutes les activités sportives ou autres impliquant des déplacements collectifs du club.

- J'autorise le responsable de mon enfant à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence.

Date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

### **ASSURANCE :**

Je soussigné \_\_\_\_\_ atteste avoir pris connaissance des conditions d'assurance liée à la licence et en accepte les termes.

Date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

### **PIÈCES NÉCESSAIRES À L'INSCRIPTION : (pour tous)**

- Fiche d'inscription FFVB
- Certificat médical
- Cotisation

### **POUR LES NÉO-ARRIVANTS AU CLUB :**

- photo d'identité
- photocopie pièce d'identité

Les dossiers dûment remplis et dématérialisés sont à renvoyer à l'adresse suivante : [ustvb33.inscription@gmail.com](mailto:ustvb33.inscription@gmail.com)

Merci de faire **un scan par pièce** et de mettre le nom du licencié sur chaque pièce jointe !!!



# CHARTRE

Le club Talence Volley Ball accueille tout le monde sans distinction de traitement, sous les valeurs de respect, de bienveillance, de tolérance, d'écologie, de convivialité et de fair-play.



**US TALENCE  
VOLLEY  
BALL**

## LE RESPECT DES PERSONNES

Aucune agression, ni verbale, ni physique, ni via les réseaux sociaux, ni d'insulte envers quiconque (joueurs, entraîneurs, arbitres, supporters, parents) ne peut être tolérée. Chacun doit s'exprimer avec respect.

Une tenue correcte est demandée, ainsi que des chaussures d'intérieur pour l'accès aux terrains.

Il appartient à chacun, joueurs, parents, entraîneurs, arbitres, bénévoles et dirigeants de représenter dignement le club et d'avoir un comportement exemplaire.

## LE VIVRE ENSEMBLE

Il est important de privilégier une communication bienveillante et respectueuse envers les autres.

La vie du club passe aussi par l'investissement, la participation, le soutien, les encouragements, l'enthousiasme de tous, joueurs, parents, entraîneurs, bénévoles et dirigeants. Tout le monde apporte sa contribution.

Tout souhait de participer à la mise en place d'actions, d'évènements ou de projets est le bienvenu !

## LE RESPECT DU MATÉRIEL ET DES LOCAUX

Le matériel et les locaux sont mis à la disposition de tous les adhérents, ils doivent être respectés par tous.

Le vol, la dégradation (minibus, ballons, matériel) et trouble à l'ordre public sont interdits et peuvent faire l'objet de sanction.

Il est important de ranger le matériel après chaque utilisation (poteaux, filets, ballons)

Après chaque match, il est nécessaire de « nettoyer » le gymnase et de ranger le matériel tous ensemble. Les vestiaires doivent également rester propres.

## LA PONCTUALITÉ ET LES ENTRAÎNEMENTS

Les entraînements et les déplacements pour les matchs ou tournois doivent commencer à l'heure.

Il est important de prévenir l'entraîneur pour tout retard et/ou absence.

L'entraîneur attend du joueur implication, sérieux, constance et ponctualité.

La pratique d'un sport collectif et le bon fonctionnement du groupe nécessitent de respecter les horaires, le cadre et les consignes transmises par le coach et l'encadrement.

## L'ÉCOLOGIE

L'attitude de chacun envers la nature est empreinte de respect

Aux entraînements et aux matchs il convient d'apporter sa gourde réutilisable plutôt qu'une bouteille en plastique.

Après chaque pot de fin de match, le tri des déchets doit être réalisé.

L'eau des douches et la lumière des vestiaires ne doivent pas fonctionner inutilement. Chacun doit y être attentif.

Il convient de privilégier au maximum le co-voiturage pour les déplacements hors utilisation du bus.

## L'ESPRIT D'ÉQUIPE

On gagne ensemble, on perd ensemble !

Chacun cherche à progresser individuellement et à faire progresser ensemble son collectif, et plus largement le club.

Fraternité, solidarité et tolérance sont les piliers de l'esprit d'équipe.

***Nous comptons sur tous  
pour porter et faire vivre  
ces valeurs !***