



DOSSIER D'INSCRIPTION 2020/2021

Bureau de l'USC Volley

- Président : Olivier JAZERON
- Vice-président : Damien DETRUIT
- Trésorier : Yoann BRUN
- Membres : Stéphanie JEAN-BAPTISTE, Nicolas KLEIN, Jean-Jacques CHEVALIER, Arnaud DESPRES, Jean-Maxime FOULONNEAU, Gaëtan LEREBOURG

Catégories

La section Volley de l'USC est en capacité d'accueillir les jeunes nés entre 2000 et 2014. Ils sont répartis en 6 catégories :

- M9, école de Volley pour les jeunes nés en 2012, 2013 et 2014
- M11, école de Volley pour les jeunes nés en 2010 et 2011
- M13, jeunes nés en 2008 et 2009
- M15-M21 féminin, filles nées entre 2000 et 2007
- M15-M18 masculin, garçons nés entre 2003 et 2007
- Seniors (UFOLEP, FFVB, LOISIRS) à partir de 1999.

Contact

Catégorie	Contact	Téléphone	Mail
M9, M11	Sylvie Blard	06.04.46.09.19	blard.sylvie@free.fr
M13	Yoann Brun	07.82.73.48.71	yoann.brun@yahoo.fr
M15-M21 Filles	Jean-Maxime Foulonneau	06.83.27.02.50	jeanmaxime.foulonneau@gmail.com
M15-M18 Masculin	Laura Besnard	06 59 57 67 33	laura.i.besnard@gmail.com
Séniors	Damien Detruit	06 81 33 73 12	damien.detruit@gmail.com
UFOELP	Laura Besnard	06 59 57 67 33	laura.i.besnard@gmail.com
LOISIRS	Delphine Lerebourg	06.09.76.72.96	delphine@lerebourg.net

PLANNING DES CRENEAUX

	Terrain 1	Terrain 2	Terrain 3
LUNDI	M9-M11 17h00-18h15 JM	M9-M11 17h00-18h15 JM &	UFOLEP LOISIRS 18h-20h30
	M20 F Dept & région 18h30-20h30 JM & Katty	M20 F Dept & région 18h30-20h30 JM & Katty	
MARDI	UFOLEP B UFOLEP E 20h30-22h30	UFOLEP B UFOLEP E 20h30-22h30	PRE NATIONALE SENIORS FILLES 20h30-22h30 Damien & Aurélien
MERCREDI	M13 16h30-18h30 Yoann & Georges	M9-M11 17h45-19h15 Sylvie & Nicolas	M15-M17 Garçons 17h30-19h15 Laura & Sandrine
JEUDI	PRE NATIONALE SENIORS FILLES 20h15-23h Damien & Aurélien	DEPARTEMENTAL SENIORS FILLES 20h15-23h Jazz & Jérémy	LOISIRS Filles 20h15-23h
VENDREDI	M13 17h30-19h00 Sandrine	M20 F Région 18h00-19h15 JM 1 semaine sur 2 Damien 1 semaine sur 2	M17 Garçons 17h30-19h15 selon disponibilité de Laura

* Les créneaux pourront évoluer en début de saison en fonction de nombre de personnes par créneau.

Dossier d'inscription

Le dossier d'inscription doit être rendu complet. Les pièces sont :

- Toutes les pages de ce dossier,
- La photocopie de la carte d'identité recto/verso pour les nouveaux licenciés
- Un certificat médical pour la pratique du volley-ball y compris en compétition (daté de moins de 3 mois), **pour les jeunes faire remplir également la partie sur-classement du formulaire en annexe.**
- Un chèque de cotisation correspondant à votre catégorie, (pour les doubles licences Ufolep/FFVB, et les tarifs familles voir avec le bureau),
- Un chèque de 30 euros pour le maillot de match (**UNIQUEMENT pour les nouveaux licenciés UFOLEP**) **

Tous les nouveaux adhérents peuvent participer librement à deux séances.

TARIFS 2020-2021

Type	Part FFVB	Part Ligue	Part Comité	Total part FFVB, Ligue, CD, UFOLEP	Prix adhérent
Sénior Prenat	40	51	19	110	170
Sénior Compet'Lib	24	32	19	75	140
M20	38	42	19	99	160
M17	38	35	16,5	89	145
M15	22	21	16,5	60	115
M13	22	19	16,5	58	110
M11	22	19	16,5	58	110
M9	22	19	16,5	58	110
UFOLEP	-	-	-	35	100
LOISIRS	-	-	-	35	90

Nouveautés 2020-2021 :

- ⇒ Une gourde personnalisée en inox aux couleurs du club sera offerte à chaque licencié.
- ⇒ Une nouvelle boutique est disponible. Le document est à retourner dès l'inscription afin de gagner du temps dans la commande.

AUTORISATION PARENTALE

(Obligatoire pour les mineurs)

Saison 2020/2021

Je soussigné(e) autorise mon enfant à pratiquer le volley-ball au sein de l'Union Sportive de Chambray section Volley-ball, et à participer à toute forme de contrôle antidopage (condition obligatoire pour obtenir une licence FFVB).

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

J'autorise tout autre parent ou membre de l'USC Volley-ball à véhiculer mon enfant dans le cadre de matches ou tournois à l'extérieur.

Fait à

Le

Signature des parents précédée de la mention « lu et approuvé » :

Votre enfant est placé sous notre responsabilité durant l'entraînement et jusqu'à ce que vous veniez le chercher au gymnase. Cependant, il arrive que des parents ne puissent pas venir à l'heure de fin d'entraînement, dans ce cas nous leur demandons de remplir le document nous autorisant à laisser l'enfant partir seul chez lui.

Je soussigné(e) autorise mon enfant à quitter seul le gymnase.

Fait à

Le

Signature des parents précédée de la mention « lu et approuvé » :

FICHE D'INSCRIPTION

Nom :	Prénom :
Date de naissance :/...../.....	Sexe : Homme Femme
Adresse :	
Code postal :	Ville :
Téléphone :	Portable :
Personne à prévenir en cas d'accident ou de retard à la fin de l'entraînement :	
Le numéro de téléphone fourni ne sera donné qu'à votre entraîneur et au bureau de votre section.	
Pratique antérieure du Volley-ball : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, à quel niveau et dans quelle fédération :	
En cas de pratique du Volley, votre n° de licence :	
Maillots : Taille :	
Adresse mail :	
Votre adresse mail sera utilisée pour la communication des informations importantes du club (informations la section, les modifications d'entraînements, ...) et pour la convocation à l'Assemblée Générale de fin d'année.	
Souhaitez-vous que votre adresse mail que soit aussi utilisé pour :	
<input type="checkbox"/> Communiquer avec votre équipe (donné uniquement à votre équipe)	
<input type="checkbox"/> Gérer votre licence (mail communiqué à l'Ufolep)	
Souhaitez-vous recevoir la newsletter du club : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Autorisation	
Je, soussigné(e),, certifie sur l'honneur :	
<input type="checkbox"/> Autoriser, pour la saison sportive 2019-2020, la section USC Volley à prendre, diffuser, ou éditer toutes images me concernant dans le cadre de la pratique du volley-ball au sein de l'USC afin de promouvoir ou d'informer le public sur notre sport, notre section ou notre club, sur tout type de support, tant dans des revues internes (brochures, sites Internet...), qu'auprès d'annonceurs, de journaux spécialisés ou publics,	
<input type="checkbox"/> N'être inscrit(e) dans aucun autre club de volley d'Indre-et-Loire en 2019-2020,	
<input type="checkbox"/> Certifie avoir répondu NON à toutes les questions du formulaire de santé lors de la demande de renouvellement de la licence. Si ce n'est le cas, vous devez fournir un certificat médical avec votre demande de renouvellement de la licence.	
<input type="checkbox"/> Avoir pris connaissance du règlement intérieur de la section, et m'engager à le respecter intégralement et sans réserve (le règlement intérieur est disponible dans le gymnase ou sur simple demande),	
Fait à :	le :/...../.....
Signature de l'adhérent (ou du tuteur pour les mineurs), précédée de la mention « Lu et approuvé » :	

Annexe : Formulaire FFVB



La saison commence le 1^{er} septembre 2020 et se termine le 31 août 2021 - Remplir le document au stylo noir et écrire en lettres majuscules. Votre bulletin d'adhésion sera validé à compter de sa date de réception par la fédération départementale.




NOUVELLE ADHÉSION À UNE ASSOCIATION

2020/2021

Nom de l'association **No affiliation**

Nom d'usage Nom de naissance Prénom

Sexe : Homme Femme Date de naissance Lieu de naissance

Adresse Mail Catégorie socio-professionnelle

- Présentez-vous un handicap (physique, sensoriel, psychique ou mental) ? Non Oui
(Information facultative soumise au libre consentement de la personne de la communiquer. Recueillie dans le but d'adapter l'offre sportive proposée).
- Acceptez-vous que la Ligue de l'enseignement, l'Ufolep ou l'Usep communiquent vos coordonnées à des tiers partenaires* ? Non Oui
*(*Par tiers partenaires, sont concernés les sociétés conventionnées pour un routage catalogue par année sportive avec clause de confidentialité pour les données fichiers - Consulter la liste des partenaires sur www.ufolep.org)*

Mes activités Ufolep

- Je suis non pratiquant.e :
- | | | | |
|--|--------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Dirigeant (<i>pas d'activité à renseigner</i>) | Adulte Ufolep
né en 2003 et avant | Jeune Ufolep
né de 2004 à 2009 | Enfant Ufolep
né en 2010 et après |
| <input type="checkbox"/> Officiel (non pratiquant) ⁽¹⁾ - <i>Activité principale</i> | Autres activités | | |
- Je suis pratiquant.e :
- | | | | |
|---|------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Animateur ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Officiel ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Sportif <input type="checkbox"/> Sans pratique compétitive ⁽²⁾ | | | |
| Activité principale | Autres activités | | |

Date du certificat médical ⁽³⁾ ⁽⁴⁾ ou si je ne suis pas soumis au renouvellement annuel du certificat médical, J'atteste avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions du formulaire santé (disponible sur : https://www.formulaires.modernisation.gouv.fr/gf/cerfa_15699.do)

Etes-vous licencié.e d'une autre Fédération ? Non Oui, précisez

Date du CASM Moto ⁽⁵⁾ ⁽⁵⁾ et N°

Mes activités culturelles et Usep

Information assurance des licenciés.es Ufolep

Pour les licenciés Ufolep non pratiquants et pratiquants de risques R1, R2, R3, R5 ou R6 :
Votre association a souscrit auprès de l'APAC une assurance collective Multirisque Adhérents Association qui comprend la garantie « Responsabilité Civile » obligatoire. Conformément à l'article L.321-4 du Code du sport, elle vous propose en outre une garantie « Individuelle Accident ».

J'accepte les conditions de cette garantie « Individuelle Accident » de base ⁽⁶⁾ dont la notice d'information de garanties et de prix m'a été remise au préalable, et je souhaite souscrire l'option suivante (voir ci-dessous le tableau des garanties) :

- Complémentaire Individuelle de Personnes - option 1 Complémentaire Individuelle de Personnes - option 2 Complémentaire Individuelle de Personnes - option 3 (pour les mineurs)

Pour les licenciés Ufolep de risques R5 ou R6 : Je prends note que le bénéfice des garanties d'assurances APAC est conditionné au respect des consignes et contraintes de sécurité édictées dans l'acte d'engagement joint à la notice d'information.

Attention : Les licenciés résidant à l'étranger ne disposent d'aucune garantie dans le pays de leur domicile.

Nature des garanties	Garanties de base	CIP option 1	CIP Option 2	CIP Option 3 (7)
Frais de soins accident	7.623 €	7.623 €	7.623 €	7.623 €
Prothèse dentaire	336 € / dent	336 € / dent	336 € / dent	336 € / dent
Lunettes de vue et lentilles	610 €	610 €	610 €	610 €
Prestations complémentaires	458 € pour les licenciés UFOLEP	1.525 €	1.525 €	1.525 €
Invalité permanente :				
- de 1 à 50%	30.490 € x taux	76.225 € x taux	76.225 € x taux	76.225 € x taux
- de 51 à 100%	91.470 € x taux > 50% Maximum 60.980 €	226.674 € x taux > 50% Maximum 152.450 €	226.674 € x taux > 50% Maximum 152.450 €	226.674 € x taux > 50% Maximum 152.450 €
Débits par accident	6.098 € 7.623 € pour les licenciés UFOLEP	15.245 €	30.490 € + 7.623 € au forfait + 3.812 € par enfant à charge (capital total maximum de 60.980 €)	6.098 € 7.623 € pour les licenciés UFOLEP
Tarifs 2019/2020	1,31 €	27,05 €	39,05 €	25,05 €

Pour les licenciés Ufolep de risque R4
(Activités : 24021-Parachutisme - 24022-ULM - 24023-Vol à voile - 24024-Vol libre - 21031-VNM-Jet-ski)
Je prends note que ma licence ne procure aucune assurance, qu'il s'agisse de garanties en Responsabilité Civile comme de l'Individuelle Accident ⁽⁶⁾. Je confirme avoir été informé (conformément à l'article L. 321-4 du Code du Sport) de l'intérêt à bénéficier de garanties Individuelle Accident couvrant les dommages corporels auxquels la pratique sportive peut m'exposer.

(1) Consulter le règlement technique Ufolep précisant les notions d'animateur et d'officiels sportifs. (2) La licence Ufolep portera la mention « Pas de pratique compétitive ». (3) La copie du document sera remis au responsable légal ou au Président de l'association. (4) Le code du sport impose la présentation d'un certificat médical de non contre-indication pour la pratique du sport lors de la première prise de licence. Selon la nature de pratique (cf codification des activités), il est demandé un certificat médical tous les ans (si activité à conditions particulières), tous les 3 ans ou le renouvellement d'un questionnaire santé (pour les activités ne nécessitant pas de certificat médical lors du renouvellement de licence). (5) Si toutes les données sont remplies la licence portera la mention « Licence Sport motocycliste ». (6) En cas de non acceptation, veuillez barrer le texte et écrire la mention « sans Individuelle Accident » et contacter votre responsable associatif. La date et la signature sont obligatoires. (7) L'option 3 est réservée aux mineurs n'exerçant pas une activité salariée et aux étudiants financièrement à charge de leurs parents. (8) Veuillez prendre contact avec le responsable légal ou le président d'association pour connaître les éventuelles garanties directement souscrites par votre association auprès d'APAC Assurances.

TRAITEMENT DES DONNÉES PERSONNELLES : Les données à caractère personnel peuvent être recueillies par la LIGUE DE L'ENSEIGNEMENT fait l'objet de traitements ayant pour finalité la réalisation des opérations précodifiées, la gestion, la gestion et l'exécution de vos contrats. Ces données à caractère personnel, celles relatives aux opérations d'affiliation, à la gestion des contrats peuvent faire l'objet de traitements pour le suivi et l'amélioration de la relation commerciale, ainsi que dans le cadre des dispositifs de lutte contre la fraude et en application de la législation dans le cadre de la lutte contre le blanchiment d'argent, et le financement du terrorisme. Ces données pourront être utilisées pour la personnalisation des offres et l'envoi d'informations sur les produits et services proposés ou distribués par LA LIGUE DE L'ENSEIGNEMENT. Les personnes concernées disposent d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition et de suppression de leurs données à caractère personnel, ainsi que de la possibilité de définir les directives particulières relatives à la conservation, à l'effacement et à la communication de ces données après décès. Elles peuvent exercer ces droits à tout moment en adressant leur demande à l'adresse : opdata@ligue.org. Les données sont conservées conformément à la durée nécessaire aux finalités mentionnées et pour les durées de prescriptions éventuellement applicables.

BOUTIQUE CHAMBRAY VOLLEY



Genouillères : 10€



Sac à dos : 23€



Veste Donovan : 33€



Veste Wire capuche : 45€
Sweat Warren capuche : 38€

OFFRE
Valable
jusqu'au 30
Juin 2021



Sweat 1/4zip LARS : 34€



T-shirt MARION F : 21€



T-shirt LENNOX H : 21€

Nom :
Prénom :
Age :

Entourez vos Mensurations ci-dessous :

Paiement joint à votre commande à l'ordre du club

Maillot Homme : 2YXS / YXS / XXS / XS / S / M / L / XL / XXL

Maillot Femme : YXS / XXS / XS / S / M / L / XL / XXL

Pantalon/Sweat/Veste unisexe Adulte : S / M / L / XL / XXL / XXXL / XXXXL

Pantalon/Sweat/Veste unisexe Enfant : 2YXS / YXS / XXS / XS

Genouillères : XS / S / M / L

Sac à dos : Taille unique*

Legging DALMA : 28€



Pantalon SINTRA : 29€



TOTAL commande =

€

OFFRE VALABLE UNIQUEMENT AUPRES DE VOTRE CLUB*



 LE SPORT COMMENCE ICI