



FICHE D'INSCRIPTION

SAISON 2026-2027



06 84 66 65 38



secretariat.vbpn@gmail.com



www.vbpnriort.fr



INFORMATIONS DU LICENCIÉ

Numéro de licence (si déjà licencié) : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Sexe : ☐ F ☐ M Date de naissance : / /

Lieu de naissance : _____

Nationalité : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____

E-mail : _____



CATÉGORIE (Tarifs 2026-2027 à compléter)

- | | | |
|---|-----------------|-------|
| ☐ Baby Volley | (2020-2021) | 75 € |
| ☐ EDV | (2016 à 2019) | 150 € |
| ☐ M13-M15 | (2012 à 2015) | 195 € |
| ☐ M18-M21 | (2006 à 2011) | 235 € |
| ☐ Senior | (2005 et avant) | 235 € |
| ☐ Arbitre | | 145 € |
| ☐ Licence Beach | | 60 € |
| ☐ Licence Loisirs | | 145 € |
| ☐ Licence Corpo | | 155 € |
| ☐ Don* (faites un don au club) | | |
| ☐ Dirigeant | | 50 € |

Merci de cocher votre catégorie.



ENGAGEMENT DANS LA VIE DU CLUB

On a besoin de vous pour continuer à faire vivre le club !

Seriez-vous intéressé(e) par :

PROPOSITION	OUI	NON
Formation de marqueur	☐	☐
Formation d'arbitre	☐	☐
Formation d'entraîneur	☐	☐
Aide à l'organisation des matchs et manifestations	☐	☐
Transport des jeunes lors des déplacements	☐	☐
Faire partie de l'équipe de bénévoles du club.	☐	☐



INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES



OPTION DON*

En choisissant l'option Don*, vous effectuez un don complémentaire au club, en plus du montant de votre licence.

Ce don ouvre droit à une réduction d'impôt de 66 %.

Ainsi, pour un don de 50 €, vous pourrez déduire 33 € de vos impôts lors de votre déclaration annuelle (selon la réglementation fiscale en vigueur). Un reçu fiscal vous sera remis par le club.

Avec votre don, vous contribuez concrètement à :

- l'achat de matériel supplémentaire (ballons, matériel d'entraînement, équipements pédagogiques, etc.) ;
- l'amélioration des conditions d'entraînement de nos licenciés ;
- la participation au financement des déplacements et compétitions ;
- l'achat de tenues et d'équipements pour les joueurs et joueuses du club ;
- la formation et l'accompagnement des entraîneurs ;
- le développement de nouveaux projets sportifs pour les jeunes et les adultes.

En devenant donateur, vous participez activement à la croissance et au développement du VBPN. Votre soutien contribue directement à offrir de meilleures conditions de pratique à l'ensemble des licenciés et à faire grandir durablement votre club.

* Don : soutien spontané du club, ouvrant droit à réduction d'impôt.

COÛT RÉEL APRÈS RÉDUCTION FISCALE : 34 % SEULEMENT.



PERSONNES À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

PÈRE / RESPONSABLE LÉGAL

Nom : _____

Prénom : _____

Lien avec le licencié : _____

Profession : _____

Téléphone portable : _____

MÈRE / RESPONSABLE LÉGAL

Nom : _____

Prénom : _____

Lien avec le licencié : _____

Profession : _____

Téléphone portable : _____



PIÈCES À FOURNIR

- ☐ Formulaire de licence
- ☐ Photo d'identité (valable 3 ans)
- ☐ Pièce d'identité recto-verso
- ☐ Passeport
- ☐ Pass'Sport (si concerné)
- ☐ Autre : _____



RÈGLEMENT

Montant de la cotisation : _____ €

Mode de paiement :

- ☐ Chèque ☐ Espèces ☐ Virement
- ☐ Pass'Sport
- ☐ Autre : _____



AUTORISATIONS PARENTALES (pour les mineurs)

Droit à l'image

J'autorise la diffusion de photos ou vidéos prises dans le cadre des activités du club.

☐ Oui ☐ Non

Groupe WhatsApp de l'équipe

J'autorise l'intégration de mon numéro de téléphone au groupe WhatsApp de l'équipe concernée.

☐ Oui ☐ Non

Surclassement

J'autorise mon enfant à pratiquer le volley-ball au VBPN dans une catégorie supérieure à la sienne, si les responsables sportifs l'estiment nécessaire.

☐ Oui ☐ Non

Soins d'urgence

J'autorise les responsables du club à prendre toutes les mesures utiles en cas d'accident ou si mon enfant nécessite des soins médicaux d'urgence.

☐ Oui ☐ Non

Présence d'un responsable (obligatoire)

Je m'engage à m'assurer de la présence d'un cadre responsable du VBPN sur le lieu de l'entraînement ou de la compétition et à l'informer de la présence de mon enfant avant de l'y laisser.

Retour seul

J'autorise mon enfant à rentrer seul après les entraînements, compétitions ou manifestations du club.

☐ Oui ☐ Non

OBSERVATIONS / INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

J'accepte le règlement intérieur du VBPN et m'engage à le respecter.

☐ Oui

Signature du licencié : _____

Fait à : _____

Le : / / 2026

Signature du représentant légal (précédée de la mention « Lu et approuvé ») : _____

Merci pour votre confiance et votre engagement au sein du VBPN !

