



DOSSIER D'INSCRIPTION SAISON 2026-2027

NOM Licencié(e) : **Prénom :**

Date de Naissance : Lieu de Naissance :

Taille : **Cms – Taille Vêt. Haut/bas :** **Nationalité :**

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél : Email :

PARTIE RESERVEE AUX RESPONSABLES LEGAUX

Père / Mère	Nom : Prénom : Adresse (Si différente du joueur) : Code postal : Ville : ☎ : Email :
Père / Mère	Nom : Prénom : Adresse (Si différente du joueur) : Code postal : Ville : ☎ : Email :

 J'accepte que le licencié figure sur des photos diffusées sur tout support d'information, y compris la presse. En cas de refus, j'adresse un courrier au secrétariat du Club.

Le club n'est pas responsable des licenciés en dehors des horaires d'entraînements et des matchs.

REGLEMENT INTERIEUR / CHARTE DE MARTIGUES VOLLEY BALL

Je soussigné agissant en qualité de responsable légal du licencié mineur ou à titre personnel pour le licencié majeur, déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et de la Charte de Martigues Volley Ball pour la saison 2026/2027 et en accepter tous les termes et dispositions.

Les parents ou tuteur légal
Signature :

Le licencié :
Signature :

A REMPLIR OBLIGATOIREMENT POUR LES MINEURS

Je soussigné (e) : Autorise mon enfant

- A pratiquer le Volley-Ball, à suivre les entraînements, les compétitions, les stages ainsi que toutes les activités et déplacements organisés par MARTIGUES VOLLEY BALL durant la saison sportive 2026/2027.

J'autorise le Club ou l'entraîneur :

- A prendre les mesures médicales adéquates dans le cas d'un accident sportif ou de la circulation (dans le cas de non-possibilité de communication avec la personne responsable).

J'autorise le transport de mon enfant par un tiers dans le cadre des activités de MARTIGUES VOLLEYBALL.

Signature des parents :

Personne à prévenir en cas d'accident :

Nom : : 

Signature du titulaire :

IL SERA DEMANDE AUX PARENTS DE PARTICIPER A L'ACCOMPAGNEMENT DE L'EQUIPE LORS DES DEPLACEMENTS A L'EXTERIEUR (5 à 6 pour l'année).

J'autorise le responsable de l'équipe ou les accompagnateurs à véhiculer mon enfant et j'en prends l'entière responsabilité.

Aucune poursuite juridique ne sera faite à l'encontre de ces personnes, ou du Club, en cas d'accident.

Date :

Signature des parents (1) :

(1) : mentionner « lu et approuvé ».



CATEGORIES/PRIX DES LICENCES SAISON 2026/2027

CATEGORIE	Pack licence (avec Maillot et short)
MASTERS (1986 et avant)	195 €
SENIORS (2005 et avant)	195 €
M21 (2006-2007-2008)	165 €
M18 (2009-2010-2011)	165 €
M15 (2012-2013)	145 €
M13 (2014-2015)	145 €
M11 (2016-2017)	145 €
M9 (2018-2019)	145 €
M7 (2020-2021)	145 €
LOISIRS	140 €
DIRIGEANTS	80 €

MUTATION NATIONALE : 181.00€

MUTATION REGIONALE (à partir de 15 ans- M18) : 102€, qu'il faut rajouter au prix de la licence.

Les équipements (Sac à dos / Survêtement...) seront réglés à part.

LE MONTANT DU PRIX DE LA LICENCE COMPREND :

- L'adhésion à la F.F.V.B et la licence.
- L'assurance Garantie responsabilité Civile obligatoire pour la pratique du Volley Ball et la Garantie Accident Corporel de base.
- L'adhésion à la Ligue Paca.
- L'adhésion au Comité Départemental 13.
- La cotisation du Club « MARTIGUES VOLLEY BALL ».
- Maillot et short pour les équipes en compétition.

DOSSIER A RETOURNER COMPRENANT :

Création licence :

- Formulaire de demande de licence FFVB dûment rempli et signé par le licencié ou son représentant légal.
- Questionnaire de santé ou Certificat médical complété et signé par le Médecin **sur le formulaire FFVB.**
- Photocopie d'une pièce d'identité.
- 1 chèque du montant du prix de la licence + mutation si nécessaire.
- 1 photo d'identité récente.
- Le dossier d'inscription dûment rempli et signé.

Renouvellement licence

- Formulaire de demande de licence FFVB dûment rempli et signé par le licencié ou son représentant légal.
- Questionnaire de santé ou Certif. Médical complété et signé par le Médecin **sur le formulaire FFVB.**
- 1 chèque du montant du prix de la licence.
- 1 photo d'identité récente.
- Le dossier d'inscription dûment rempli et signé.

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSÉ

LA LICENCE SERA CRÉÉE SOUS RÉSERVE DU PAIEMENT DE LA COTISATION

Siège social : Gymnase Julien Olive – Boulevard Julien Olive – 13500 MARTIGUES

Tél : 04.42.44.10.64 – Mail : secretariat@martiguesvolleyball.fr

SIRET N° 343 130 019 00023