

Pacy sur Eure Volley-Ball

Président : Jean-Paul DUBIER
64, rue Marcel Moisson
27120 Pacy sur Eure
Tél Port : 06.81.75.21.70
E-Mail : contact@pacyvolley.com
Site internet : www.pacyvolley.com



Pacy sur Eure Volley-Ball

AUTORISATION PARENTALE



Cotisations 2023-2024

Compétition

141 € si vous êtes né(e) en 2006 et après

(maillot + short + prénom sur maillot inclus)

96 € pour les diplômés Smashy venant s'inscrire au club la 1^{ère} fois

(maillot + short + prénom sur maillot inclus)

165 € si vous êtes né(e) en 2005 et avant

(maillot + short + prénom sur maillot inclus)

Baby Volley :

123 € nés en 2017 et après

(maillot + short + prénom sur maillot inclus)



Loisir

(à partir de 18 ans)

90 € (maillot + short + prénom sur maillot inclus)

Jours et heures d'entraînement :

Jeunes :

Baby Volley – M7 (4-7 ans) : mardi 17 h 30 – 18 h 30

M9, M11, M 13 (7 à 13 ans) : mercredi 17 h 30 - 18 h 45

M15, M18 et M21 (13 à 21 ans) : mardi et mercredi 18 h 45 -20 h 15

Loisirs : Lundi et jeudi 20 h 30 – 22 h 30

Seniors compétition : mardi 20 h 30



Je soussigné(e)

(1)

demeurant

(2)

Code Postal Ville.....

N° Tél urgences: si liste rouge le préciser (LR)

N° Tél urgences:

N° Tél urgences:

Autorise, mon fils, ma fille (Nom et prénom)

(3)

né(e) leE.Mail :

à pratiquer le Volley-Ball en compétition au sein du Pacy sur Eure Volley-Ball pour la saison en cours.

Je suis bien informé(e) qu'en l'absence de tout certificat médical d'aptitude à la pratique du Volley-Ball, ou de réponse négatives à toutes les questions du QS Sports ou QS jeunes je reste responsable de tout problème médical survenu à mon enfant, et que l'association ne pourra pas créer une licence.

En outre, j'accepte que les responsables du Pacy sur Eure Volley-Ball autorisent en mon nom toute intervention médicale ou chirurgicale en cas d'urgence.

J'accepte que mon fils, ma fille soit pris(e) en photo dans le cadre de ses activités liées au volley-ball.

J'accepte que mon fils, ma fille soit transporté(e) en véhicule individuel (autres parents ou dirigeants du club) ou en transport professionnel dans le cadre de ses activités liées au volley-ball.

Merci de nous signaler les éventuels soucis particuliers de santé de type allergies par exemple.

Fait à Pacy sur Eure le

(signature)

(1) nom et prénom d'un des parents ou du tuteur légal

(2) adresse complète

(3) rayer la mention inutile, ajouter nom et prénom de l'enfant