

Pacy sur Eure Volley-Ball

Président : Jean-Paul DUBIER

1, rue des Petits Bois

27120 FONTAINE sous JOUY

Tél Port : 06.81.75.21.70

E-Mail : pacyeure.volleyball@free.fr

Site internet : www/pacyvolley.com



Cotisations 2018-2019

Les tarifs pour cette nouvelle saison sont inchangés par rapport à la saison 2017-2018

Compétition

126 € si vous êtes **né(e) en 1998** et après, 1 maillot et 1 short inclus

75 € pour les diplômés smashy venant s'inscrire au club la 1^{ère} fois 1 maillot et 1 short inclus

150 € si vous êtes **né(e) en 1997 et avant + 25 €** (maillot personnalisé + short)

Baby Volley :

108 € en une seule fois pour l'année sportive (nés en 2012 et après)
1 maillot et 1 short inclus

Loisir

(à partir de 18 ans)

75 € + 15 € (maillot) Plus option entraînement du jeudi, un animateur sera présent toutes les deux semaines= **+ 25 €**

Jours et heures d'entraînement :

Jeunes :

Baby Volley (4-6 ans M7) : , mardi 17 h 30 – 18 h 30

M9, M11, M 13 (6 à 13 ans) : mercredi 17 h 30 - 18 h 45

M15 M17 (13 à 17 ans) : mercredi 18 h 45 -20 h 15

Loisirs : Lundi et jeudi 25 h 30

Seniors compétition : mardi 20 h 30

AUTORISATION PARENTALE Pacy sur Eure Volley-Ball



Saison 2017-2018

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 au QS Sports 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