

Fiche d'inscription CVB - 2021/2022

Nom et prénom de l'adhérent : _____

Sexe : M / F - Téléphone : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Taille en cm : _____ Taille de Tee-shirt : _____

E-mail : _____

Catégorie	Année de naissance	Cotisation annuelle		Cotisation annuelle - Renouvellement	
		Nouveau licencié		Après remise COVID-19	
M7 Baby volley	2015 et Après	<input type="checkbox"/>	80 €	<input type="checkbox"/>	50€
Ecole de volley M9 a M11	2011-2012-2013-2014	<input type="checkbox"/>	100 €	<input type="checkbox"/>	50€
M13	2009 / 2010	<input type="checkbox"/>	130 €	<input type="checkbox"/>	65€
M15	2007 / 2008	<input type="checkbox"/>	130 €	<input type="checkbox"/>	65€
M18	2004/2005/2006	<input type="checkbox"/>	140 €	<input type="checkbox"/>	75€
M21	2001/2002/2003	<input type="checkbox"/>	140 €	<input type="checkbox"/>	75€
SENIORS Féminines	2000 et plus	<input type="checkbox"/>	150 €	<input type="checkbox"/>	85€
SENIORS Masculins	2000 et plus	<input type="checkbox"/>	150 €	<input type="checkbox"/>	85€
Compétition Semaine	2000 et plus	<input type="checkbox"/>	130 €	<input type="checkbox"/>	60€
LOISIRS et LOISIRS Soft	2000 et plus	<input type="checkbox"/>	100 €	<input type="checkbox"/>	50€
Volley Santé <input type="checkbox"/>	2000 et plus	<input type="checkbox"/>	195 €	<input type="checkbox"/>	195 €
Volley Adapté <input type="checkbox"/>					
Arbitre <input type="checkbox"/>	Arbitre Jeune <input type="checkbox"/>	Assurance complémentaire : Option A : 5.02€ <input type="checkbox"/> Option B : 8.36€ <input type="checkbox"/>			
Remise famille : - 10€ (2 ^{ème} adhérent) <input type="checkbox"/> - 20€ (3 ^{ème}) <input type="checkbox"/> - 30€ (4 ^{ème}) <input type="checkbox"/>					
		Dirigeant	5€ (hors joueurs)	<input type="checkbox"/>	
		Entraîneur	5€ (hors joueurs)	<input type="checkbox"/>	
		Parrainage	- 10€	<input type="checkbox"/>	
		Nom du parrain/filleul :			
TOTAL COTISATION					

Mode de règlement :		Nombre de chèques :	1	2	3	4
Facture ? <input type="checkbox"/>	Chèque <input type="checkbox"/> à l'ordre du « Coulommiers Volley Ball »	Montant :				
		Date d'encaissement souhaitée :				
	Espèce <input type="checkbox"/>					
	Bon caf <input type="checkbox"/>					
	Pass sport <input type="checkbox"/>	(pour les 6/18 ans sous conditions*)				

En cas de demande de facture, envoi souhaité :

- par mail ? Précisez l'adresse mail :
- par WhatsApp ? Précisez numéro de téléphone :
- en mains propres

* <https://sports.gouv.fr/>