



**BULLETIN D'ADHÉSION**  
**JEUNES**  
**SAISON 2022-2023**

**USMA VOLLEY-BALL & CO**

7 rue des Ecoles

93400 Saint-Ouen

Tél: 01.40.11.31.77

E-mail : [usma.volleyball@gmail.com](mailto:usma.volleyball@gmail.com)

[www.usma-volleyball.com](http://www.usma-volleyball.com)

 USMA Volley-Ball & CO

Encadrants : Junior YAPI : 06 30 35 88 63 - Périvaldo ALMEIDA : 06 44 00 36 05  
Référentes jeunes : Audrey COUPRIE : 06 81 28 80 44 - Stéphanie PHILIPP : 06 50 53 61 06

**ATTENTION :**

**Toutes les inscriptions (dossiers complets) doivent impérativement se faire avant le premier entraînement.**

**Coordonnées de l'enfant :**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Date de naissance : ..... Nationalité : .....

Précisez si votre enfant pratique une autre activité avec l'USMA : .....

**Entraînements : Gymnase Joliot Curie (8 rue Pierre Curie 93400 Saint-Ouen)**

▪ **Lundi 18h30 – 19h45 (hors vacances scolaires) :**

Places limitées : 8-11ans (12 enfants) et 12-17 (14 enfants)

**Documents à fournir pour l'inscription :**

**Certificat médical** d'aptitude pour la pratique du Volley-ball

**2 photos et 1 enveloppe**

**Le règlement de 75€ par chèque à l'ordre « USMA Volley-ball loisir » (ou en espèces)**

**Représentants légaux :**

Représentant légal 1 : .....

Adresse (si différente de l'enfant) : .....

.....

Portable : ..... Tel fixe : .....

E-Mail : .....

Représentant légal 2 : .....

Adresse (si différente de l'enfant) : .....

.....

Portable : ..... Tel fixe : .....

E-Mail : .....

**Autorisations parentales :**

Je soussigné(e) NOM : .....Prénom : ....., agissant en qualité de  
***Père / Mère / Tuteur / Représentant légal*** (barrer la mention inutile), autorise mon enfant :

- A rentrer avec les personnes suivantes :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Nom – Prénom	Téléphone
- A partir seul dès la fin de l'entraînement 19h45 <b>(enfant de plus de 11 ans uniquement)</b>	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
- A être pris en charge par l'encadrement pour prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident (gestes de premiers secours, appel des secours, déplacement vers l'hôpital le plus proche)	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
- A se déplacer en car municipal ou privé, en métro, trains, bus ou en véhicule personnel désigné par le responsable de la section en cas d'un déplacement officiel.	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

► J'autorise le club à prendre / utiliser / diffuser (à titre gratuit et non exclusif ) des photos / vidéos représentant l'enfant (Facebook du club, site internet ...) :  Oui  Non

► Je peux me rendre disponible pour accompagner lors d'événements extérieurs :  Oui  Non

Fait à ....., le .....

Signature :