

Inscription en ligne sur le site Internet: <https://ascchuvb-angers.sportsregions.fr/>

Règlement :

- de préférence par virement bancaire à l'ASCCHU (FR76 1380 7008 0632 7212 7496 431) avec comme objet « NOM Prénom Section Volley) en **envoyant l'avis de virement à Eric CAMBON (e.cambon@free.fr)**
- par chèque à l'ordre de l'ASCCHU (à fournir lors des entraînement)

Pièces à fournir

Pour participer aux matchs et entraînements	Création licence	Renouvellement licence
1 photo d'identité	X	
1 photocopie carte d'identité	X	
Fiche médicale ASVD 2024-2025 (sur formulaire de demande de licence) remplie par le médecin traitant ou certificat médical avec la mention « ne révèle pas de contre-indication à la pratique du volley-ball en compétition »	X	X
Questionnaire de santé FFvolley	X	X
Pour ne participer qu'aux entraînements		
Certificat médical avec la mention « ne révèle pas de contre-indication à la pratique du volley-ball » (obligatoire) .		
Disposer d'une assurance responsabilité civile qui couvre la pratique du Volley-Ball (en association)		

Montant inscriptions saison 2024-2025

Type d'inscription	Entraînements	Matchs + entraînements		
		Montant TOTAL (Cotisation ASCCHU)	Montant TOTAL	comprenant:
				Cotisation ASCCHU
				Licence AS Volley Détente (inclus assurance de base) **
Hospitalier	25 €	77€	25 €	52 €
Non Hospitalier	35 €	87€	35 €	52 €

** Assurance complémentaire à la charge du licencié

Pour ceux/celles qui ne peuvent s'inscrire en ligne, merci de retourner le formulaire ci-dessous

Nom : Prénom :

N° de tél fixe ou portable

Hospitalier ? Oui / Non Si oui, service :

Mail :

Inscription pour : Entraînements seuls Entraînements et matchs

J'autorise l'ASCCHU à utiliser, dans le cadre de manifestations sportives et culturelles, ou pour la publication sur son site internet, des photos et vidéos me concernant.

Date : / /

Signature :