



# Dossier d'inscription

23  
24



## Sommaire

### Ce document contient différents feuillets

Notice explicative.....	2
Grille tarifs 2023-2024 .....	3
Charte des joueurs.....	4
Charte des parents de joueurs.....	5
Bulletin d'adhésion 2023-2024 .....	6
Attestation d'honorabilité .....	7
Questionnaire de santé «QS-SPORT» .....	8
Questionnaire relatif à l'état du sportif mineur .....	9



# Notice explicative

Toutes les inscriptions doivent se faire via la plate-forme **my.ffvolley**. Le but est de **simplifier votre inscription avec le paiement par carte bancaire toujours via helloasso en parallèle**.

Les autres règlements deviennent exceptionnels et réservés aux cas particuliers.

## PRÉPAREZ SOIGNEUSEMENT VOTRE SAISIE avec les documents demandés

- 1- **Complétez, SIGNEZ et NUMÉRISEZ** le « **Bulletin d'adhésion LRVB saison 2023-2024** » (p6).
  - 2.1- Si vous prenez une **première licence FFvolley** (ou reprise après une saison d'arrêt), préparez :
    - o 1 photo numérique récente par smartphone (format JPEG, PNG ou PDF)
    - o 1 copie numérisée de pièce d'identité (CNI recto et verso, ou passeport, ou pages enfant ET parents du livret de famille),
  - 2.2- Si vous **renouvelez votre licence FFVolley**, (loisirs competilib, compétition VB, encadrement, volley assis, fit volley...):
    - o Vous devez compléter les informations demandées sur my.ffvolley en déposant tous les documents scannés demandés. Le paiement se fait sur helloasso via le lien transmis et présent sur le site internet du club. Votre signature définitive ne peut intervenir qu'une fois le paiement effectué et les documents déposés.
- 3- **Certificat médical** :
  - o **Obligatoire pour les nouvelles licences** et en cas de surclassement pour les jeunes joueurs, et si la ligne « questionnaire de santé pour majeur » est barrée par des croix. Attention aux délais de rendez vous. !
  - o **Pas nécessaire pour un renouvellement** si le certificat a été établi lors de la saison 2021/22 (valable 3 saisons). Il faut néanmoins que toutes les réponses au questionnaire de santé soient négatives (ce questionnaire ne doit pas être transmis au club). Pas nécessaire non plus pour les jeunes joueurs sans surclassement (voir l'éducateur)..
  - o Pour les **seniors de plus de 35 ans**, suivre les consignes spécifiques : voir le secrétariat.
  - o Pour les **M18 garçons** jouant en régionale senior ou les M15 jouant en M21 : un double surclassement est demandé : voir le secrétariat dès juin (**secretariat.larochevb@gmail.com**).
- 4- **Assurance** : cochez sur le formulaire si vous optez ou non pour l'adhésion au contrat d'assurance individuelle (3 options).
- 5- **Inscription et paiement** :
  - o Munissez vous de l'ensemble des pièces NUMÉRISÉES correspondant à votre situation
  - o Rendez vous sur le site site my.ffvolley et suivez la procédure définie dans le tuto.

**La création d'un compte vous sera demandé lors de votre première connexion.**

<https://my.ffvolley.org>

- o Procédez au paiement de votre licence via helloasso. Ne déposez sur Helloasso que le bulletin d'adhésion page 6. Votre inscription ne sera validée qu'après règlement. **Attention, une participation au soutien de helloasso de quelques euros s'affichera automatiquement juste avant le paiement, il est alors possible de la réduire à 0€.** N'oubliez pas de valider votre demande de licence

### Cas particuliers :

- o Le **Pass sport de l'État** sera remboursé après remise du courrier original de la CAF..
- o Une **réduction de 20€** est accordée au **3ème licencié d'un même foyer**.
- o Pour les autres moyens de règlement, pour une mutation, ou pour les e-pass sport du Conseil Régional permettant aux lycéens d'avoir une réduction du montant de la cotisation, sont soumis à l'accord du club.

**Adressez vous au secrétariat ([secretariat.larochevb@gmail.com](mailto:secretariat.larochevb@gmail.com)).**

**La Roche-sur-Yon Volley-Ball**

Maison de Quartier de St-André - Chemin Guy Bourrieau - 85000 La Roche sur Yon  
Secrétaire: Anne Mathé : Port. 06.22.59.68.21 - Mail: [secretariat.larochevb@gmail.com](mailto:secretariat.larochevb@gmail.com)  
Site internet: <https://larochevb.fr/>

# Grille tarifs 2023-2024

## Compétition FFVolley

Catégorie	Année de naissance	Tarif réduit jusqu'au 31/07/23	Plein Tarif après le 31/07/23
Baby volley (M7)	2017 et après	63€	70€
Pupille- Poussin (M9 et M11)	2013 à 2016	81€	90€
Benjamin - Minime - Cadet (M13 à M18)	2006 à 2012	126€	140€
Junior (M21)- Sénior	2005 et avant	175.50€	195€

## Loisirs

	Tarif réduit jusqu'au 31/07/23	Plein Tarif après le 31/07/23
FFVolley et UFOLEP	112.50€	125€

## FFVolley Compétition - tarifs mutations

Mutation Nationale (remboursée au renouvellement)	140€
Mutation Régionale (remboursée au renouvellement)	110€

## Beach Volley

Licence Beach seul	80€
Licence beach supplémentaire M15 à senior	20€

## Dirigeant : 10€

## Volley Santé (para-volley, fit-volley, soft-volley)

	Tarif réduit jusqu'au 31/07/23	Plein Tarif après le 31/07/23
Volley assis - Fit & Soft Volley	63€	70€

### Réduction de 20€ à partir de 3 licences d'un même foyer

(hors licence dirigeant / encadrant)

Les montants de licence intègrent **10€ de tickets tombola** dont vous gardez le bénéfice de la vente.

**Pour les dirigeants, éducateurs, arbitres et marqueurs,**

**pensez à compléter l'attestation d'honorabilité en page 7**

La Roche-sur-Yon Volley-Ball

Maison de Quartier de St-André - Chemin Guy Bourrieau - 85000 La Roche sur Yon

Secrétaire: Anne Mathé : Port. 06.22.59.68.21 - Mail: secretariat.larochevb@gmail.com

Site internet: <https://larochevb.fr/>

# Charte des joueurs

## Respecter mon club, La Roche Volley-ball:

**Prendre soin des installations** (la salle et ses abords, les vestiaires,...) **et des équipements** mis à ma disposition (ballons, filet, scoreur, mires, bouteilles d'eau, plots, maillots\*,...) lors des matchs ou des entraînements.

**Participer à l'installation et au rangement** du matériel à chaque entraînement et match..

**Être présent** aux entraînements et aux matchs fixés par le club.

**Être présent aux tables de marque et à l'arbitrage** en cas de besoin.

**M'informer sur les convocations et horaires des matchs** auprès de l'entraîneur ou sur le site du club .

**Respecter les horaires de rendez-vous** aux séances d'entraînement et aux matchs.

**Donner le meilleur de moi-même** aux entraînements et en compétition.

**M'interdire toute remarque ou attitude désobligeante** à l'égard du club et de ses membres (dirigeants, joueurs, entraîneurs, parents) sous peine de sanction (suspension, exclusion).

**Donner une bonne image du club** à l'extérieur (matchs, tournois,...).

**M'acquitter de la cotisation** pour la saison entière et fournir tous les documents demandés par le secrétariat au plus tard lors de la 3ème séance d'entraînement.

## Respecter mes entraîneurs :

**Accepter les choix** des entraîneurs dans la constitution des équipes.

**Écouter attentivement** les conseils de mon entraîneur pour progresser.

**Prévenir l'entraîneur** en cas d'absence aux entraînements et aux matchs.

**Informé mon entraîneur en cas d'arrêt dû à une blessure** et accomplir les démarches nécessaires.

## Respecter mes partenaires :

Respecter les valeurs de **loyauté, respect et solidarité** à l'égard de mes partenaires, en toutes circonstances et quelles que soient les circonstances d'un match ou les aléas d'une saison.

## Respecter les arbitres :

**Respecter leur décision**, même lorsque l'on ressent une injustice.

**Leur serrer la main en fin de match**, ainsi que les responsables de la table de marque.

## Respecter mes adversaires :

**Les accueillir** et les saluer.

**Être courtois et bienveillant** à leur égard.

**Serrer la main** des adversaires après la rencontre (avant les arbitres et la table de marque)

\* Les équipements mis à disposition par le club (maillot, short...) sous caution, seront à restituer en fin de saison. Le Chèque de caution sera détruit suite à la restitution de l'équipement ou encaissé le cas échéant.

La Roche-sur-Yon Volley-Ball

Maison de Quartier de St-André - Chemin Guy Bourrieau - 85000 La Roche sur Yon  
Secrétaire: Anne Mathé : Port. 06.22.59.68.21 - Mail: secretariat.larochevb@gmail.com  
Site internet: <https://larochevb.fr/>

# Charte des parents de joueurs

## Chaque parent dont l'enfant porte les couleurs de LA ROCHE VOLLEY-BALL s'engage à :

**Respecter l'autorité des entraîneurs** du club à l'égard de son enfant dès sa prise en charge à l'intérieur des structures du club.

**S'assurer** lors des matchs et entraînements **que son enfant est pris en charge** par un entraîneur ou un dirigeant.

**Fournir** à son enfant **une gourde ou une bouteille d'eau** personnelle.

**Respecter les horaires** de rendez-vous fixés par le club (pour laisser son enfant et le ramener).

**Prévenir l'entraîneur**, ou le responsable de sa catégorie **en cas d'absence** de son enfant (entraînements et matchs).

**Respecter les choix** des entraîneurs dans les compositions d'équipe, ne pas empiéter sur leurs prérogatives techniques et **être objectif** vis-à-vis de son enfant.

**Adopter un comportement exemplaire** dans la salle vis-à-vis de son enfant, des joueurs, entraîneurs, dirigeants de La Roche Volley Ball et des clubs adverses.

**Respecter les arbitres** lors des matchs en adoptant un comportement **fair-play**.

**Accompagner** plusieurs fois dans la saison l'équipe dans laquelle évolue son enfant lors des déplacements (planning de voiturage).

**Participer autant que possible aux temps forts du club**, et contribuer à leur réussite (assemblée générale, fête du club en décembre, loto, ...).

**En cas de blessure** survenant lors d'un match ou d'un entraînement, voir avec l'entraîneur (ou auprès du secrétariat) comment remplir la déclaration d'accident.

# Bulletin d'adhésion 2023-2024

## Identité

NOM : ..... Prénom : ..... Né(e) le : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Commune : .....  
Tél. domicile : ..... Portable : .....  
Profession : .....  
Employeur (Lieu de Travail) : .....  
Adresse mail : .....  
(réservée au club, mais indispensable et lisible !)

## Type de licence

### JOUEUR :

**Compétition FFVolley :**  Senior -  M21 -  M18 -  M15 -  M13 -  M11 -  M9 -  M7 & Baby-Volley

**Mutation :**  Régionale -  Nationale

**Loisir (créneau de préférence) :**  Lundi -  Mardi ou Mercredi -  Jeudi -  Débutant Lundi -  Débutant Jeudi

**Autre type de pratique :**  Outdoor (beach Volley ou tournois) -  Volley Assis -  Soft Volley -  Fit Volley

**ENCADREMENT :**  Entraîneur -  Arbitre -  Marqueur -  Dirigeant

**AUTRES CAS :**  Étranger (préciser) : .....  Divers .....

## Autorisation - Visa

- Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur (consultables au secrétariat) et y adhérer.
- J'autorise le club à utiliser les photos et vidéos réalisées dans le cadre de l'activité pour toutes les opérations de communication du club (droit à l'image).
- Je déclare satisfaire à l'obligation médicale de non contre-indication à la pratique du volley-ball (certificat médical de moins de 3 ans pour un renouvellement de licence, en ayant répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé), ou certificat de moins de 6 mois (nouveau licencié ou mutation). Pour les licences FFVolley, il faut la signature du médecin sur le formulaire fourni avec le dossier d'inscription, avec son cachet et la date d'examen. Le certificat est OBLIGATOIRE pour les jeunes M11 à M18 demandant un surclassement (signature, date et cachet du médecin).
- Je déclare, en outre, avoir eu connaissance de l'article 38 de la loi du 16 juillet 1984, relative à l'organisation des activités sportives et faisant obligation aux associations sportives d'informer leurs adhérents de leur intérêt à souscrire un contrat d'assurance Individuelle accident, à adhésion facultative. Pour les licenciés FFVolley je précise si je souscris à l'assurance de la FFVolley (la garantie couvre l'adhérent pendant le trajet aller-retour entre le domicile et le lieu des activités «volley-ball», qu'il s'agisse d'un entraînement, d'une compétition, d'un stage ou d'une réunion). La documentation est disponible sur demande auprès du secrétariat.

A ....., le.....Signature OBLIGATOIRE du titulaire (ou des parents si mineur):

Je, soussigné(e), .....,  Père  Mère  Tuteur légal  
autorise mon enfant, désigné ci-dessus, à adhérer au club «La Roche-sur-Yon Volley-Ball», m'engage à respecter la charte des parents de joueurs, et les responsables à faire procéder à toute intervention médicale d'urgence.

A ....., le ..... Signature des parents

## Règlement - Cotisation - réservé au club

Cotisation : .....€ Réduction tarifaire : .....€ Motif : .....

Règlement par CB (via helloasso) :  A l'inscription -  En 2 fois

**Protection des données personnelles :** selon le RGPD (Règlement Général sur la Protection des Données) la FFVolley et le club vous garantissent un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant (voir le secrétariat).



**FFvolley**

**ATTESTATION COMPLÉMENTAIRE AUX DEMANDES DE LICENCES DE L'ENCADREMENT  
SOUMISES A L'OBLIGATION DU CONTRÔLE DE L'HONORABILITE**

Je soussigné(e) :

Mme  M

Nom d'Usage : ..... Premier prénom : .....

Nom de Naissance : .....

Né(e) le ...../...../..... en France  à l'Etranger

- Si né(e) en France :
  - o Commune de naissance : .....
  - o Département de naissance : .....
- Si né(e) à l'étranger :
  - o Ville de naissance : .....
  - o Pays de naissance : .....

Atteste avoir connaissance que :

- La licence Encadrement que je sollicite me permet d'accéder aux fonctions d'éducateur sportif (par exemple, entraîneur, enseignant, animateur...) ou d'exploitants d'établissement d'activité physique et sportive (par exemple, dirigeant ou adhérent ayant des prérogatives d'organisation ou de responsabilité au sein d'un GSA), selon les articles L. 212-1 et L. 322-1 du code du sport, cela à titre :

rémunéré  ou bénévole.

- Que les fonctions d'éducateur sportif ou d'exploitants d'établissement d'activité physique ou sportive sont interdites :

- Auprès de tous public, mineurs ou majeurs : aux personnes ayant fait l'objet d'une condamnation d'un crime ou d'un délit visés à l'article L.212-9 du code du sport ;
- Auprès des mineurs : aux personnes ayant fait l'objet d'une mesure administrative de suspension ou d'interdiction en lien avec un accueil de mineurs au sens de l'action sociale et des familles (article L.227-11 du code de l'action sociale et des familles).

A ce titre, je certifie avoir pris connaissance que les éléments constitutifs de mon identité pourront être transmis par la fédération aux services de l'Etat afin qu'un contrôle automatisé de mon honorabilité au sens de l'article L. 212-9 du code du sport soit effectué (interrogation du FIJAIS).

En signant le présent document, j'ai compris et j'accepte la transmission des éléments sus mentionnés et ledit contrôle.

Fait à : .....

Le : .....

Signature :

## Renouvellement de licence d'une fédération sportive

### Questionnaire de santé « QS – SPORT »

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*		OUI	NON
<b>Durant les 12 derniers mois</b>			
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>A ce jour</b>			
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>			

#### Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

#### Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.





**QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION, DU RENOUELEMENT D'UNE LICENCE D'UNE FÉDÉRATION SPORTIVE OU DE L'INSCRIPTION À UNECOMPÉTITION SPORTIVE AUTORISÉE PAR UNE FÉDÉRATION DÉLÉGATAIRE OU ORGANISÉE PAR UNE FÉDÉRATION AGRÉÉE, HORS DISCIPLINES À CONTRAINTES PARTICULIÈRES**

*Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.*

Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné(e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Turéponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.

Tu es une fille  un garçon  Ton âge :  ans

<b>Depuis l'année dernière</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu été opéré(e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance desport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer <u>pendant</u> un effort par rapport à d'habitude ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer <u>après</u> un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)</b>		
Te sens-tu très fatigué(e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Te sens-tu triste ou inquiet ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pleures-tu plus souvent ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Aujourd'hui</b>		
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Questions à faire remplir par tes parents</b>		
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Si tu as répondu OUI à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.**