

Référent : Hector MONNIER  
Tél : 06.02.31.39.13 [entraîneurs@nmvb.fr](mailto:entraîneurs@nmvb.fr)



<https://www.nmvb.fr/>  
<https://www.facebook.com/NeuvilleMontanayVB/>

**BULLETIN D'INSCRIPTION & AUTORISATION PARENTALE**  
**Stage d'initiation/perfectionnement TOUSSAINT (2<sup>e</sup> semaine des vacances)**

Stages destinés aux jeunes mineurs de **11 à 18 ans non révolus**, adhérents ou extérieurs.

**M13-M15 (2006 à 2009) :**

**de 14h à 17h** au gymnase de l'établissement Notre-Dame de Bellegarde à NEUVILLE SUR SAONE.

**M18 (2002 mineur à 2005) :**

**de 17h à 20h** à la Salle des Sports de MONTANAY.

**Encadrement** : assuré par nos entraîneurs habituels sur ces catégories.

**Coût du stage** : 7 €/jour pour les adhérents, et 10 €/jour pour les extérieurs.

Règlement par virement (RIB à demander à [secretariat@nmvb.fr](mailto:secretariat@nmvb.fr)), ou sur place le premier jour en espèces ou par chèque à l'ordre de Montanay VB.

**PS** : venir en tenue de sport, avec des chaussures à semelles propres, **une bouteille d'eau à son nom et un masque.**

-----  
**Renseignements sur le (la) jeune**

NOM : PRÉNOM : SEXE : F / M

Date de naissance :

Adresse complète :

Téléphone / Courriel :

Personne à prévenir en cas de nécessité :

Téléphone :

RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS DE SANTÉ (maladie chronique, allergie, etc.) :

AUTORISATION DE LA PRATIQUE SPORTIVE (mineurs) :

Je soussigné(e), Monsieur/Madame....., responsable de l'enfant .....  
..... l'autorise à participer au stage  M13-M15 ou  M18.

**Jour(s) d'inscription** :  lundi  mardi  mercredi  jeudi

J'autorise l'Association à utiliser le droit à l'image dans le cadre exclusif des activités du club (photos articles de presse, journaux internes et municipaux, site Web et pages Facebook/Instagram du club) :  oui  non

J'autorise mon enfant à rentrer seul après le stage :  oui  non

Nom de la personne autorisée à venir chercher l'enfant si différente des parents : .....

Je confirme que mon enfant est couvert par un contrat « individuelle accident »\* :  oui  non

En cas d'accident, j'autorise le personnel d'encadrement à prendre, le cas échéant, toutes les dispositions d'ordre médical (visite chez le médecin, hospitalisation, intervention chirurgicale) :  oui  non

*Date et signature du responsable légal*

**Bulletin d'inscription à retourner lors des entraînements ou à renvoyer par courriel,  
le dimanche 25 octobre au plus tard, à [entraîneurs@nmvb.fr](mailto:entraîneurs@nmvb.fr)**

\* Le club n'a pas de couverture individuelle accident pour les stagiaires non licenciés ou les stagiaires licenciés ayant refusé de souscrire cette garantie de base incluse dans la licence