



Donner au volley des envies d'avenir!

## Demande d'adhésion en tant que joueur

Merci de renvoyer ce formulaire directement à notre secrétaire à : [info@vjgs.ch](mailto:info@vjgs.ch)

**Montant de la cotisation :** Ecole de volley Onex, U13 à U23 = **300CHF**  
Kids – U11 = **200CHF**

**Licences (championnat) :** U11 = gratuit, U13 = **15CHF**, U15/U16 = **30CHF**, U17 à U23 = **60CHF**  
**Liges Régionales = 110CHF, Ligues Nationales = 250CHF**  
(Le VJGS reverse l'intégralité du coût des licences à Swissvolley)

### PAIEMENT A EFFECTUER AVANT LE 31 OCTOBRE !

Coordonnées bancaires : **VJGS, 1214 Vernier**  
**IBAN CH64 0900 0000 1713 6511 1**  
**SWIFT : POFICHBEXXX**  
**CCP: 17-136511-1**

## SAISON 2023-2024

**Equipe** (à remplir par l'entraîneur) : \_\_\_\_\_

### Coordonnées du joueur

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

NPA/Lieu : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Mère Nom : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Père Nom : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

No AVS : \_\_\_\_\_

**Particularités avec le joueur** (allergies, maladies chroniques, etc.)

### Mesures particulières à prendre

### Contacts en cas d'urgence

 (autres que mentionnés ci-dessus)

En signant cette demande d'adhésion, j'atteste avoir pris connaissance de la charte ([www.vjgs.ch/charte](http://www.vjgs.ch/charte))

J'ai pris note de l'obligation d'assurer mon enfant contre les accidents pouvant survenir en matchs ou lors des entraînements ; le VJGS et les clubs partenaires déclinent toute responsabilité.

J'accepte en outre que le nom et le prénom de mon enfant soient inscrits sur le site internet et qu'il apparaisse sur les photos d'équipe.

Date

signature du joueur et des parents (si mineur)