



ESO Volley-Ball

<https://www.eso-volley.fr>

Renseignements

2025 / 2026

Adulte loisir	<i>Lundi soir Mercredi soir si pas de match</i>	Adulte compétition	<i>Lundi soir Matches le soir en semaine</i>
Ado apprentissage 2008 - 2010	<i>Samedi 11h - 12h30</i>	Ado et jeune Perfectionnement	<i>Samedi 9h30 - 11h30</i>
Jeune 2011 - 2015	<i>Samedi 9h30 - 11h</i>	Enfant 2016 - 2018	<i>Samedi 11h - 12h (sous réserve)</i>

La page *Renseignements* (recto) est à remplir **dès la participation à la 1ère séance**.

Le paiement ainsi que le remplissage de la page *Inscription* (verso) peuvent se faire soit immédiatement, soit après participation à une ou deux séances de découverte.

Nom

Prénom

Date de naissance

Adresse email @

Responsable légal (si mineur)
Nom / téléphone / lien avec l'adhérent

Contact(s) à utiliser en cas de besoin
Nom / téléphone / lien avec l'adhérent

Questionnaire de santé

☐ Certificat médical

Pour une **séance découverte** si le certificat n'est pas fourni :

☐ je reconnais et accepte les risques encourus lors de la séance
et je m'engage à fournir un certificat médical pour m'inscrire

☐ OU Attestation à signer



ATTESTATION DE RÉPONSE AU QUESTIONNAIRE DE SANTE LORS
DE LA DEMANDE DE RENOUVELLEMENT DE LICENCE
(Uniquement pour les activités n'imposant pas la présentation annuelle
d'un certificat médical de non contre-indication)

Je soussigné(e) Mme / M (Nom et prénom de l'adhérent(e) ou du représentant légal)

certifie avoir répondu **NON** à toutes les questions du formulaire de santé lors de la demande de renouvellement de la licence. Pour faire valoir ce que de droit.

A le

Signature :

Union Française des Œuvres Laïques d'Éducation Physique 3, rue Récamier -
75341 Paris Cedex 07 - Tél. 01 43 58 97 71 - Fax. 01 43 58 97 74 -
www.ufolep.org Association régie par la loi du 1er juillet 1901 - N° SIRET
38755779600019 Code APE 9312 Z N° organisme de formation 11753160575





ESO Volley-Ball

<https://www.eso-volley.fr>

Inscription

2025 / 2026

Facultatif : expérience de volley-ball ou
souhait pour le choix de l'équipe pour
la compétition Ufolep

Lieu de naissance (ville et département)

Statut ou Profession

Téléphone de l'adhérent ou du
responsable

Adresse postale

Je souhaite un reçu de mon inscription

☐ Oui

☐ Non

☐ Adulte compétition : 80 €

☐ Adulte loisir : 50 €

☐ Ado (2008 à 2010) : 50 €

☐ Jeune et enfant (2011 à 2018) : 35 €

Règlements acceptés : espèces, chèque
à l'ordre de ESO Volley-ball, virement,
carte bancaire, coupons sports,
ANCV, Pass Sports
(possibilité de payer en plusieurs fois).

En s'inscrivant, l'adhérent **s'engage sans réserve** sur les points suivants :

- **Autoriser**, pour la saison sportive en cours, le club de l'ESO à prendre, diffuser ou éditer toutes **images** le concernant dans le cadre de la **pratique du volley-ball au sein du club**, afin de promouvoir ou d'informer le public sur notre sport, notre section ou notre club, sur tout type de support, tant dans des revues internes (brochure, sites Internet) qu'auprès d'annonceurs, de journaux spécialisés ou public
- **Respecter** le **règlement intérieur** de la section ainsi que celui du club (disponibles sur simple demande)
- **Accepter** la transmission des **coordonnées** aux autres membres de la section sportive afin de faciliter la communication
- **S'inscrire** sur l'application **SportEasy** qui est utilisée pour la communication interne du club et pour l'organisation des entraînements, des matchs et des événements

Fait le

Signature de l'adhérent (ou du représentant légal si l'adhérent est mineur)

[illegible]

Demande de licence UFOLEP

à une association affiliée à l'UFOLEP
et à la Ligue de l'enseignement

ufolep
TOUS LES SPORTS AUTREMENT

Du 1er septembre au 31 août
2025/2026

www.ufolep.org

Assurance fédérale Ufolep

Conformément aux obligations d'informations prévues par les articles L.321-4 et L.321-6 du Code du sport, je reconnais :

- être informé-e des termes et limites des garanties d'assurance dites « garanties de base » incluses automatiquement à ma licence et de la possibilité de renoncer aux garanties prévues en cas d'accident corporel (ou Individuelle accident) par courrier adressé à l'UFOLEP-Assurance - 3 rue Juliette Récamier - 75341 Paris cedex 07.
- être informé-e des risques encourus liés à la pratique de mon activité sportive et reconnais avoir pris connaissance de la possibilité de souscrire des garanties complémentaires facultatives proposées par l'assureur AXA par l'intermédiaire de l'UFOLEP, des termes et limites de ces garanties, et de la possibilité de souscrire ces garanties auprès de l'assureur de mon choix.
- avoir pris connaissance de l'extrait des Conditions Générales valant Notice d'information intégré dans le présent document conformément à l'article L.141-4 du Code des assurances et que les assurances intégrées dans la licence délivrée et/ou proposées par l'UFOLEP ne couvrent que les accidents relevant d'une pratique autorisée par l'UFOLEP.
- avoir été avisé-e que je pouvais obtenir l'intégralité du contrat souscrit par l'UFOLEP auprès d'AXA par l'intermédiaire du courtier Marsh en contactant ce dernier par email : assurances.ufolep@marsh.com
- être informé-e de l'existence de garanties relatives à l'accompagnement juridique et psychologique ainsi qu'à la prise en charge des frais de procédure engagés par les victimes de violences sexuelles, physiques et psychologiques. Le cas échéant, si je souscris la présente licence en qualité de mandataire j'atteste que mon-ma mandant-e est informé-e de l'ensemble des termes et conditions susvisés.

En foi de quoi, je décide :

(cocher obligatoirement l'une des trois cases. Si elles sont souscrites les garanties complémentaires facultatives complètent les garanties de base de la licence).

de souscrire à la garantie complémentaire facultative Option 1

de souscrire à la garantie complémentaire facultative Option 2

de ne pas souscrire aux garanties complémentaires facultatives.

Garanties complémentaires facultatives

Si les garanties Individuelle Accidents souscrites par l'UFOLEP pour l'ensemble de ses licencié-e-s sont amélioré-e-s, votre situation personnelle peut vous amener à souscrire l'une des deux options complémentaires proposées.

Ces options permettent d'améliorer votre protection :

- en cas de perte de revenus suite à un accident survenu dans le cadre de votre pratique sportive.
- en cas d'invalidité grave avec des garanties très largement supérieures (jusqu'à 500 000€) et similaires à ce qui peut être proposé par des fédérations de sports à risque.
- en cas de décès.

Garanties modifiées	Base	Option 1	Option 2
Indemnités Journalières en cas d'arrêt de travail	NEANT	10€ par jour pendant 90j (franchise de 10 jours)	15€ par jour pendant 90j (franchise de 10 jours)
Invalidité Permanente Sup 66%	Taux x 150 000 €	Taux x 350 000 €	Taux x 500 000 €
Décès	15 000 €	20 000 €	25 000 €
Prime TTC	Intégrée à la licence	15 € par an	30 € par an

Pour retrouver l'ensemble des informations assurance :
<https://www.ufolep.org/assurances>

Pour les activités Moto (29034-Moto-Cross, 29032-Moto-Enduro, 29035-Moto-Trial et 29033-Moto-Vitesse), l'homologation de licence Ufolep nécessite de fournir un CASM :

Date d'obtention du CASM Moto

Numéro du CASM Moto

TRANCHES D'ÂGE DU/DE LA LICENCIÉ-E

Le calcul de l'âge du/de la licencié-e est calculé au 1er septembre 2025. Sa tranche d'âge est calculée selon les années suivantes :

Adulte = né-e en 2008 et avant (17 ans et plus)

Jeune = né-e entre 2009 et 2014 (11 à 16 ans)

Enfant = né-e en 2015 et après (10 ans et moins)



TRAITEMENT DE VOS DONNÉES PERSONNELLES

Les données à caractère personnel recueillies par La Ligue de l'Enseignement font l'objet de traitements dont les finalités sont les suivantes : Réception et gestion de la demande d'inscription / Gestion du processus d'affiliation de l'Association / Gestion de l'adhésion des membres de l'association / Suivi et amélioration de la relation partenariale / Transmission d'informations sur les services et prestations de La Ligue de l'Enseignement / Respect de l'obligation de lutte contre la fraude, le blanchiment d'argent et la lutte contre le terrorisme

Vous disposez des droits suivants sur vos données personnelles que vous pouvez exercer à tout moment à l'adresse suivante: dpo@laligue.org : Droit d'accès et de rectification / Droit de suppression / Droit d'opposition / Droit à la portabilité de vos données / Droit à la limitation des données personnelles / Droit de retirer votre consentement / Droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL / Droit de ne pas faire l'objet d'une décision fondée exclusivement sur un traitement automatisé des données.

Signature

Date et signature du licencié-e:

La date de début de validité de votre licence Ufolep sera la date d'homologation par le comité Ufolep départemental.

Validation départementale
Date de réception
Date d'homologation Ufolep
Confirmation du n° d'adhésion

pass Sport

Fédération sportive de

la ligue de l'enseignement
un avenir par l'éducation populaire

Version 16-06-2025

