FICHE D'INSCRIPTION - Saison 2020 / 2021

Section : Volley-Ball

Etat civil de l'adhérent(e) MR MME MLLE

Date d'inscription : _____/_____/_____

Nom : ..... **Prénom :** .....

Date de naissance : _____/_____/_____ **Nationalité :** ..... **Sexe :** .....

Adresse : ..... **Profession :** .....

Code postal : ..... **Lieu de naissance :** ....

Ville : .....

Téléphone Domicile : ..... **Portable :** ..... **Bureau :**.....

E-mail : .....

N° Licence : .....

Cours : .....

.....

A renseigner par la section **(Tarif)**

Cotisation : .....

Droit d'entrée : .....

Licence.....

Personnes(s) à prévenir en cas d'accident

Identité / Adresse	Téléphone
.....	.....
.....	.....
.....	.....

IMPORTANT

L'adhérent(e) ci-dessus ou son représentant légal (pour les mineurs) déclare :
Se conformer aux règlements sportifs des fédérations, avoir pris connaissance des statuts, du règlement intérieur du club et de la section (disponibles auprès de la section sur simple demande), s'engager à respecter le code éthique de l'ACBB et être informé(e) des conditions d'assurance, et avoir remis un certificat médical autorisant la pratique de l'activité.

Signature de l'adhérent

Signature du responsable légal
(Dans le cas d'un adhérent mineur)