

VOLLEY BALL



DOSSIER D'INSCRIPTION

NOM : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code Postal : Ville :

N° de portable :

Email :

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné (e) : Père Mère

Autorise mon enfant à pratiquer le volley-ball au sein du club

DOCUMENTS OBLIGATOIRES

- Certificat médical ou si je ne suis pas soumis(e) au renouvellement annuel du certificat médical,
- En cochant cette case,
J'atteste avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions du questionnaire de santé (Cerfa N°15699*01)
- Chèque de cotisation à l'ordre d'USB SECTION VOLLEY BALL
 - 70 € pour les loisirs
 - 90 € pour la compétition
 - 100 € pour l'équipe de jeune (13 an /16 ans)
- L'adhérent ou les parents pour les mineurs s'engage à lire et respecter le règlement de l'USB disponible sur le site de l'USB.

Date et Signature :

Caudrillier Philippe Tel : 06 95 43 66 99

Brocher Norman Tel : 06 77 11 69 12

boisleroi.volleyball@gmail.com