



Association Sportive Volley du Garon

6 bis Boulevard Georges Brassens – 69 530 BRIGNAIS

asvolleydugaron@gmail.com

06 68 16 53 00

Association régie par la loi du 1^{er} juillet 1901

Siret 821 489 994 00011

Photo

Fiche d'inscription adulte 2017-2018

Nom : Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse postale :

Code postal : Ville :

Portable : J'accepte de recevoir des informations du club par SMS

Adresse mail (régulièrement consultée) :

Niveau de jeu (adulte) :

Débutant Départemental Régional Haut niveau

Souhaite faire de la compétition loisir : Oui Non

Droit à l'image :

J'autorise l'Association Sportive Volley du Garon, à utiliser et publier mon image dans le cadre de ses activités, sur tout support (papier, vidéo, informatique, presse, télé...)

Je n'autorise pas l'Association Sportive Volley du Garon, à utiliser et publier mon image dans le cadre de ses activités, sur tout support (papier, vidéo, informatique, presse, télé...)

Documents à fournir :

- Fiche d'inscription
- Demande de licence FFVB
- Certificat médical (pour les nouveaux adhérents, et si au moins une réponse positive au questionnaire santé)
- 1 photo récente
- Règlement par chèque à l'ordre de : AS Volley du Garon / ANCV / Carte M'RA n° :
- Photocopie de carte d'identité
- 2 enveloppes timbrées
- cas échéant un justificatif de paiement pour les remboursements CE*

Fait le : à :

Signature :