



Association Sportive Volley du Garon

Saison 2020-2021

6 bis Boulevard Georges Brassens – 69 530 BRIGNAIS

asvolleydugaron@gmail.com

06 68 16 53 00

Siret 821 489 994 00011

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

Fiche d'inscription - Adulte

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse postale :

Code postale :

Ville :

Téléphone :

J'accepte de recevoir des informations du club par SMS

E-mail (régulièrement consultée) :

Licence demandée : Compétition FSGT Compét'lib ou loisir FFVB Double licence FFVB & FSGT

Niveau de jeu : Débutant Départemental Régional Haut Niveau

Souhaite faire des matchs en compétition : Oui Non

Mon dossier :

- Règlement sur tarification en vigueur.
- 1 photo d'identité récente.
- Fiche d'inscription complétée.
- Règlement Intérieur signé (téléchargeable sur le site ASVG)
- Fiche de demande de licence (téléchargeable sur le site ASVG)
- Certificat médical (modèle FFVB ou sur papier libre)
- Photocopie recto-verso de la carte d'identité.
- 2 enveloppes timbrées au nom de l'adhérent.

J'autorise l'ASVG à utiliser et publier mon image dans le cadre de ses activités, sur tout support (papier, vidéo, information, presse, télévision, etc...)

Moyen de paiement
<input type="checkbox"/> Chèque bancaire à l'ordre de l'ASVG
<input type="checkbox"/> Chèques vacances
<input type="checkbox"/> Virement bancaire (demande le RIB aux responsables du club)

Fait le :

A :

Signature :

