



# Association Sportive Volley du Garon

## Saison 2020-2021

6 bis Boulevard Georges Brassens – 69 530 BRIGNAIS

[asvolleydugaron@gmail.com](mailto:asvolleydugaron@gmail.com)

06 68 16 53 00

Siret 821 489 994 00011

Association régie par la loi du 1<sup>er</sup> juillet 1901

### Première adhésion - Jeune

#### L'adhérent

Nom :

Prénom :

Licencié dans un club de volley en 2019-2020 ?  oui  non Si oui, lequel ?

Date de naissance :

Téléphone :

J'accepte de recevoir des informations du club par SMS

E-mail (régulièrement consultée) :

Niveau de jeu :

Débutant

Départemental

Régional

Haut Niveau

#### Responsable légal

Nom :

Prénom :

Adresse postale :

Code postale :

Ville :

Téléphone :

J'accepte de recevoir des informations du club par SMS

E-mail (régulièrement consultée) :

#### Mon dossier :

- Photo d'identité récente
- Fiche d'inscription
- Règlement Intérieur signé (téléchargeable sur le site ASVG)
- Fiche de demande de licence (téléchargeable sur le site ASVG)
- Certificat médical (téléchargeable sur le site ASVG)
- Photocopie recto-verso de la carte d'identité
- 2 enveloppes timbrées et libellées
- Autorisation parentale

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 (demander le RIB aux responsables du club)
<input type="checkbox"/> Carte M'Ra N° de carte :

Fait le : .....

A : .....

Signature :

