



Association Sportive Volley du Garon

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 de réinscription 2020/2021 - 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

Engagé dans une équipe durant la saison 2019/2020 : Compét'lib Loisir FSGT Non

Souhaite faire des matchs en compétition : Oui Non

Mon dossier :

- **Fiche de réinscription**
- **Règlement** selon tarif en vigueur (possibilité 3x sans frais)
- **Règlement Intérieur** signé
- **Certificat médical** (en raison de la crise sanitaire **TOUS** les adhérents doivent fournir un certificat médical **RECENT**)
- 2 enveloppes **timbrées** et **libellées** à votre adresse.
- Photocopie recto-verso de la **carte d'identité** (si renouvellement depuis la saison dernière)
- Pour les Licences FFVB : **Demande de licence FFVB**

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)

Fait le :

A :

Signature :

