



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- Jeune

L'adhérent

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Téléphone :

J'accepte de recevoir des informations du club par SMS

E-mail (régulièrement consultée) :

Responsable légal

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) :

Mon dossier :

- **Fiche de réinscription**
- **Règlement** selon les tarifications en vigueur
- **Règlement Intérieur** signé
- Fiche de **demande de licence**
- **Certificat médical** (en raison de la crise sanitaire **TOUS** les adhérents doivent fournir un certificat médical **RECENT**)
- **Autorisation parentale** (verso de la fiche de réinscription)
- Photocopie recto-verso de la **carte d'identité** (si renouvellement depuis la saison dernière)

Moyen de paiement

Chèque bancaire à l'ordre de l'ASVG

Chèques vacances

Virement bancaire (demander le RIB aux responsables du club)

Pass'Région
N° de carte :

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...)

Fait le :

A :

Signature :

