Equipe : ❒ Ecole de volley ❒ M13 ❒ M17 ❒ FSGT ❒ Loisirs ❒ Sénior FFVB

ALE Volley Echirolles

FICHE INSCRIPTION 20……. - 20…….

Cadre réservé à l'administration du club

☐ Dossier complet ❒ Cotisation ❒ Caution ❒ Certificat médical ❒ Documents administratifs
☐ Inscription licence ❒ FFVB ❒ Club
☐ Encaissement ❒ Chèque ❒ Chèque/Pass ☐ Quartier : _____

Besoin d'une facture : ❒ oui ❒ non Renouvellement ❒ oui N°_____ ❒ non

Informations Générales

Nom _____ Prénom _____

Age ⌊_⌋⌊_⌋ Né(e) le _____ / ____/_____ A _____

Adresse _____

Code postal ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ Ville _____

Tél ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ Courriel _____ @ _____

Représentant légal ❒ Mère / Père ❒ Tuteur légal _____

Nom _____ Prénom _____

Tél ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ Courriel _____ @ _____

Cotisation ❒ Chèque n° ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ Banque _____ montant _____ €
❒ Espèce montant _____ €
❒ Carte Pass'Région n° ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ montant _____ €
❒ Chèque jeune à joindre au règlement montant _____ €
❒ Assurance facultative montant _____ €

Important

L'adhésion au club de VOLLEY-BALL de l'Amicale Laïque d'Echirolles implique **l'acceptation du règlement au verso et pour les mineurs la signature de l'autorisation parentale en annexe**.
La vie associative du club étant l'affaire de tous ses adhérents, les dirigeants se réservent le droit d'expulser celui/celle dont le comportement serait préjudiciable au bon fonctionnement du club.

Acceptation Règlement

Je soussigné(e) _____ accepte le présent règlement, dont les points suivant :

- à répondre à toute demande de contrôle antidopage pouvant intervenir lors des compétitions.
- autorise l'ALE Volley-ball à diffuser sur internet des photos sur lesquelles j'apparais lors d'évènements du club ou sportifs.

Date :_____ **/** ____**/20** ____
Signature du licencié(e) : **Signature du représentant légal**

Préfecture 1/23820
Siret 444 861 058 00014

ALE Volley-Ball
3 rue de la liberté
38130 Echirolles

contact@alevolley.fr
APE 9312Z