BULLETIN D'INSCRIPTION *

☐ Adhésion *ou* ☐ Renouvellement

☐ Loisir *ou* ☐ Compétition *ou* ☐ Mini-volley

NOM : _____ SEXE : ☐ M ☐ F

PRENOM : _____

Date et lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tel Fixe : _____ Tel Portable : _____

E-mail

Date : _____ Signature :

Rappel important
Les membres du VCPV, ayant rempli les formalités administratives, sont assurés pendant les horaires des séances prévus pour leur catégorie. En particulier, il est rappelé que les parents sont responsables de leurs enfants en dehors des horaires des séances et en conséquence, le VCPV dégage sa responsabilité en dehors des séances.

Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

*AUTORISATION PARENTALE **

Je soussigné(e), ... autorise mon fils ma fille

NOM Prénom.....

à pratiquer le Volley Ball au Volley Club Plaisir Villepreux.

n° portable des parents ou du tuteur légal .....

Fait à Plaisir, le .....

Signature du responsable

* *Rappel important*
Les membres du VCPV, ayant rempli les formalités administratives, sont assurés pendant les horaires des séances prévus pour leur catégorie. En particulier, il est rappelé que les parents sont responsables de leurs enfants en dehors des horaires des séances et en conséquence, le VCPV dégage sa responsabilité en dehors des séances.