



FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2017/2018

CATEGORIE M7-M20

Aucune licence ne sera créée pour tout dossier incomplet – A remplir lisiblement

NOM : PRENOM :

NE(E) le : ☎️ 📱

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

Adresse email du licencié (afin de communiquer avec le licencié sur la vie du club, stage, matches...)

Grid for address details

ETABLISSEMENT : CLASSE :

PROFESSION : ENTREPRISE :

Représentant(s) légal

PARENTS (Père / Mère / Tuteur) *

NOM :

PRENOM :

☎️ 📱

PROFESSION :

ENTREPRISE :

Adresse email

PARENTS (Père / Mère / Tuteur) *

NOM :

PRENOM :

☎️ 📱

PROFESSION :

ENTREPRISE :

Adresse email

Grid for email addresses

AUTRE PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT : nom / prénom / téléphone :

.....

AUTORISATION DE DIFFUSION D'IMAGES (rempli par le représentant légal si mineur)

Je soussigné (e) (NOM-PRENOM)

- autorise n'autorise pas

le VBVB à diffuser sur les différents supports de communication du club

- mon image les images de mon enfant / mes enfants

Date et Signature :

AUTORISATION PARENTALE (Obligatoire pour les mineurs)

Je soussigné(e) (NOM-PRENOM) agissant en qualité de parent représentant légal de l'enfant (NOM-PRENOM)

autorise mon enfant à pratiquer le volley-ball au sein du Volley-Ball Villefranche Beaujolais

autorise ou n'autorise pas mon enfant à quitter seul le lieu d'entraînement ou de compétition

autorise mon enfant à subir un contrôle antidopage

autorise ou n'autorise pas les responsables du club à prendre toutes les mesures utiles en cas d'accident. (Précisez si allergie médicamenteuse ou traitement particuliers devant être connu auprès de l'entraîneur)

autorise le club VBVB dirigeants, entraîneur ou autres parents à conduire (en minibus ou voiture particulière) mon ou mes enfants lors des différentes manifestations si je ne peux pas les accompagner.

Fait à le Signature (avec la mention lu et approuvé)