

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2017/2018 CATEGORIE SENIOR - LOISIR

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

	NOM :			PRENOM	1 :							
	NE(E) le :		<b>~</b>		<u> </u>							
	ADRESSE :											
	CODE POSTAL :	VILLE :										
	Adresse email du licencié (afin de communiquer avec le licencié sur la vie du club, stage, matches)											
.	_ _ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _	_     _		_	_ _	.	
PROI	FESSION :											
ENT	REPRISE :											
AUT.	RE PERSONNE A PRE	VENIR EN CAS	D'ACCIDI	ENT: non	n / prénon 							
		AUTOF	NCATION	DE DIE	CUCION	TO STA		3				
		AUTOR	RISATION	DE DIFI	rusion	D'IN	IAGE	•				
Je sou	ussigné (e) (NOM-PRENC	OM )										-
	□ autorise	□ n'autorise pa	as									
le VB	BVB à diffuser sur les diffe	érents supports de	e communica	tion du clu	ıb							
	□ mon imag	ge □ les images d	le mon enfan	t / mes en	fants							
						D						
					;	a						
						e						
						t						
						S ·						
						İ						
						g						
						n a						
						a t						
						u						
						:						
		Siège du club :	Volley-Ball Villefranche Be	aujolais - 507 avenue	Saint Exupéry - 694	00 Villefranch	e-sur-Saône					