



COORDONNÉES

Nom		
Prénom		
Date de naissance		
Mail		
Téléphone		Personne à prévenir en cas d'accident

AUTORISATIONS

Je soussigné Né(e) le : à
 adhérent(e) de l'association sportive: ASAP VOLLEY LA TOUR DU PIN

Autorise Refuse

Date :

que je puisse être pris(e) en photo et/ou filmé(e) lors de manifestations organisées par l'association ;
 que ces mêmes images et/ou vidéos soient utilisées à des fins de communication (affiches, articles presse et magazine, DVD, newsletters...).

Signature :

Pièces à fournir

- ⊗ Certificat médical de non contre-indication à la pratique du Volley Ball en compétition.
- ⊗ Attestation de réponse au questionnaire de santé (uniquement pour renouvellement de licence)
- ⊗ Fiche d'adhésion (document présent)
- Règlement de cotisation de 90 € ⊗ Chèque à l'ordre de ASAP - VLT ⊗ Espèces
- ⊗ Photo(s) d'identité (format numérique)

ASAP - VOLLEY LA TOUR DU PIN

12 rue Joseph et Pierre Baunier

38110 LA TOUR DU PIN

Contact : François LAPIERRE Tél : 06.04.13.55.53

Mail : francois.lapierre@laposte.net