



Fiche d'inscription 2020/2021
A remplir correctement et à adresser par mail à Philippe Gondard
Voir la fiche « Mode d'emploi »
Tout dossier incomplet ne sera pas enregistré, ni la licence délivrée

**Pour tout renseignement : <http://www.asvel-volleyball.fr>
philcomvolley69@gmail.com / 06.80.92.79.93**

IDENTITE DU LICENCIÉ		
Nom	<input type="text"/>	Prénom <input type="text"/>
Date de naissance	<input type="text"/>	Nationalité <input type="text"/>
Adresse postale complète <input type="text"/>		
Email	<input type="text"/>	Téléphone <input type="text"/>
Profession	<input type="text"/>	Taille <input type="text"/> cm
<input type="checkbox"/> Attestation d'inscription	Participation CE <input type="text"/> euros	
Equipe <input type="checkbox"/> Compétition WE	<input type="checkbox"/> Loisir / Compèt'Lib	<input type="checkbox"/> FSGT
AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS		
Je soussigné(e), autorise mon enfant <input type="text"/> à pratiquer le volley-ball en compétition et les dirigeants ou entraîneurs à prendre toutes mesures nécessaires à sa sécurité. J'autorise la diffusion des photos ou vidéos prises pendant les séances de volley ball.		
Père	Mère	
Nom Prénom <input type="text"/>	Nom Prénom <input type="text"/>	
Profession <input type="text"/>	Profession <input type="text"/>	
Email <input type="text"/>	Email <input type="text"/>	
Signature	<input type="text"/>	
HISTORIQUE ET IMPLICATION A L'ASVEL VOLLEY-BALL		
Club saison précédente <input type="text"/>	N° Licence <input type="text"/>	
Aide au club :	OUI	NON
- Entraîner ou Assister	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Arbitrage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Bureau du club	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Coup de main ponctuel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contact Sponsoring : Entreprise <input type="text"/>	Contact <input type="text"/>	