

## FICHE d'INSCRIPTION 2022/2023

A remplir **complètement** et à adresser par mail à [philcomvolley69@gmail.com](mailto:philcomvolley69@gmail.com)

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](mailto: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 cm	<input type="text"/>
Participation CE			<input type="text"/> euros
Equipe	<input type="checkbox"/> Compétition Week-end	<input type="checkbox"/> Championnat Semaine/Compet Lib	<input type="checkbox"/> FSGT

### AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e), autorise mon enfant 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.

<b>Père</b>	<b>Mère</b>
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

### HISTORIQUE ET IMPLICATION A L'ASVEL VOLLEY-BALL

Club saison précédente	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	Contact	<input type="text"/>