

USB - VOLLEY BALL

DOSSIER D'INSCRIPTION

Nom et Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

N° de portable :

Email :

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné (e) : Père Mère
Autorise mon enfant à pratiquer le volley-ball au sein du club

DOCUMENTS OBLIGATOIRES

* Certificat médical ou si je ne suis pas soumis(e) au renouvellement annuel du certificat médical,

* En cochant cette case,

J'atteste avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions du questionnaire de santé (Cerfa N°15699*01)

* Paiement par Virement Bancaire de préférence ou Chèque à l'ordre d'USB SECTION VOLLEY BALL

IBAN : FR76 1870 6000 0097 5139 5817 316

BIC : AGRIFRPP887

- 25 € pour les joueurs qui viennent uniquement pendant les vacances
- 70 € pour les loisirs
- 110 € pour la compétition (UFOLEP)
- 110 € pour l'entraînement jeune (13 ans /16 ans)

* L'adhérent ou les parents pour les mineurs s'engage à lire et respecter le règlement de l'USB disponible sur le site de l'USB.

Date et Signature :

Caudrillier Philippe Tel : 06 95 43 66 99

Brocher Norman Tel : 06 77 11 69 12

boisleroi.volleyball@gmail.com

