

ADHÉSION POUR LA SAISON 2022-2023

ADULTES

Madame Monsieur

NOM : PRÉNOM :

ADRESSE COMPLETE :

CODE POSTAL : Ville : Téléphone

DATE DE NAISSANCE

Profession :

Jour

mois

année

Email :@..... (Obligatoire)

PIÈCES À FOURNIR À L'INSCRIPTION :

- La présente fiche remplie LISIBLEMENT SVP
- Demande de licence UFOLEP signée
- 1 photo d'identité avec votre nom au dos (*facultatif pour les anciens ou à la demande du club*)
- Attestation d'avoir répondu au questionnaire de santé (*à renseigner sur la demande de licence*)
- Le paiement de la cotisation par chèque à l'ordre du **COV VOLLEY BALL**
Coupons sport acceptés, virement possible (FR76 1870 6000 0020 5963 4000 056 - AGRIFRPP887)

COTISATION ANNUELLE	En 1 fois	En 2 fois
Adultes Cesson / Vert-Saint-Denis	85 €	45 € + 40 €
Adultes autres communes	100 €	2 * 50 €

ATTENTION : Les 2 chèques sont à fournir le jour de l'inscription, datés de celui-ci.

ATTENTION : TOUT DOSSIER INCOMPLET ENTRAÎNERA UN REFUS DE PARTICIPATION AUX ENTRAÎNEMENTS - IL FAUDRA ÉGALEMENT PRÉSENTER UN PASS SANITAIRE VALIDE

Je soussigné,..... (Pour les mineurs : le représentant légal)

Déclare :

- Avoir répondu non à toutes les questions du questionnaire de santé ou atteste avoir remis un certificat médical d'aptitude au responsable de mon club.
- En cas d'urgence, j'autorise le corps médical, en accord avec le responsable de la délégation, à prendre toutes les dispositions et à mettre en œuvre les traitements médicaux et chirurgicaux que nécessiterait mon état de santé ou celui de mon enfant.
- J'autorise également les responsables de la délégation à assurer mon transport ou celui de mon enfant, et je les dégage de toutes responsabilités en cas d'accident.

Le signataire ou le représentant légal, atteste sur l'honneur, de la véracité des renseignements et déclaration figurant à la présente.

Date :

Signature :