VOLLEY CLUB CLISSON

Saison : 2018/2019

BULLETIN D'INSCRIPTION AU CLUB
ADULTES

NOM :

Prénom :
Surnom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Département de naissance :

Adresse :

CP :

Ville :

Téléphone(s) : fixe (si pas de portable)

E-mail :

Toutes ces informations sont nécessaires à votre inscription auprès de l'UFOLEP, mais également lors des échanges entre le club et ses adhérents ainsi que pour la gestion des équipes lors des matchs de championnat.

Personne à prévenir en cas de problème :

Personne à prévenir :

Téléphone de la personne :

☐ Je souhaite un reçu de cotisation.

☐ J'autorise, ☐ Je n'autorise pas,
la publication de photographies à l'occasion des différents événements de la vie du club.

CATEGORIE	MONTANT COTISATION
Salarié(e)	80 €
Chômeur(euse) et étudiant(e)	40 € *Justificatif à fournir*
Adhérent(e) association– *non joueur souhaitant s'investir dans le club, grossesse, congé maternité, conjoint,...*	15€

Documents à fournir impérativement pour l'inscription le 1er septembre 2018:

- le bulletin d'inscription rempli et signé,
- le règlement de cotisation (ordre : Volley Club Clisson),
- un certificat médical , ou compléter le Questionnaire de Santé
- le formulaire d'inscription de l'UFOLEP complété et signé.

Afin de facilité la gestion, seuls les dossiers complets seront acceptés. Tout dossier déposé tardivement entraînera un retard d'inscription auprès de l'UFOLEP.

Entraînements/matchs : Lundi ou mercredi de 20h30 à 23h00 –
Complexe sportif du Val de Moine.

Fait à Le

☐ Je reconnais avoir reçu un exemplaire et avoir pris connaissance du règlement intérieur du Volley Club de Clisson.

Signature de l'adhérent :