



ALENCON VOLLEY

alenconvolley.com

alenconvolley@gmail.com

06 21 37 09 79

INSCRIPTION SAISON 2023/2024

COORDONNEES LICENCIE(E)

NOM :	PRENOM :
DATE DE NAISSANCE :	LIEU DE NAISSANCE :
ADRESSE :	

COORDONNEES DES PARENTS (POUR LES MINEURS)

NOM :	PRENOM :
MOBILE :	MAIL :
PROFESSION :	EMPLOYEUR :
NOM :	PRENOM :
MOBILE :	MAIL :
PROFESSION :	EMPLOYEUR :

OBLIGATIONS DE VIE ASSOCIATIVE (POUR TOUS)

Sur demande de l'entraîneur je m'engage à :

- Prendre mon véhicule pour un ou plusieurs déplacements de mon équipe selon les besoins
- Apporter gâteau(x) et/ou boisson(s) pour les collations d'après match de mon équipe
- Remplir au moins une ou deux obligations d'arbitrage et/ou table de marque

Signature licencié(e)

Signature d'un parent