



A renvoyer par mail

**Saison
2023/2024**

DOSSIER D'INSCRIPTION

Dossier à retourner **impérativement**, que la réponse soit **positive** ou **négative**, à :

Fabien ROY

Pierre AUCONIE

fabienroy2@yahoo.fr

auconie.pierre@gmail.com

Avant le 22 décembre 2023

NOM : _____

Prénom: _____



PARTICIPERA



NE PARTICIPERA PAS

Au stage CRE M15 Masculin, du Mardi 2 Janvier au Vendredi 5 Janvier 2024.

Motif en cas de non-participation (Important) :

Date et Signature : Père – Mère – Tuteur :
(Rayez les mentions inutiles)

Signature

Fait à : _____

Le : / / 2023

Siège : 35, rue Docteur Hermite - 38000 Grenoble
Tél. : 04 76 48 74 40 - Free box : 09 50 22 38 01
E-mail : secretariat.isere@gmail.com

Annexe : Espace Benoît Frachon,
3 av. Maurice Thorez - 69120 Vaulx-en-Velin
Tél. : 04 72 73 23 70 - Free box : 09 54 36 98 67
E-mail : secretariat.rhone@gmail.com

Annexe : Place des Bughes – Maison
des Sports - 63000 Clermont-Ferrand
Tél. : 04 73 91 36 62
E-mail : secretariat.auvergne@gmail.com

Site internet : <http://lravb.fr>

AUTORISATION PARENTALE

Centre Régional d'Entraînement, M15 Masculin

Je soussigné(e),

Nom : _____ Prénom : _____

Père – Mère – Tuteur légal, (*)

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____ Tél _____

Autorise ma fille: Nom : _____ Prénom : _____

Née le : _____ Du club de : _____ N° Licence _____

(*) Entourez la mention utile

1. à participer aux stages du Centre Régional d'Entraînement (CRE) de la Ligue Auvergne Rhône-Alpes de Volley (L.A.R.A.V.B.) et à l'ensemble des actions prévues, pour la saison 2023/2024
2. à subir tout traitement en cas de maladie ou toute intervention chirurgicale en cas d'urgence,
3. et la L.A.R.A.V.B. à utiliser l'image de mon enfant pour la promotion du Volley-ball pour la durée de 5 ans.



De plus, je certifie que mon enfant est licencié auprès de la F.F.V.B. (Fédération Française de Volley-Ball), ou de L'U.N.S.S volley-ball (Union Nationale du Sport Scolaire)

Cochez la case

Contre-indications médicales, régime alimentaire, traitement en cours :

Mère Tél. : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ Mail : _____ @

Port. : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

EN MAJUSCULE

Père Tél. : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ Mail : _____ @

Port. : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Enfant Port. : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Mail : _____ @

EN MAJUSCULE

Signature

Fait à : _____ Le : ____ / ____ / 202..