

☐ Espèces ☐ Virement ☐ Photo

## **INSCRIPTION COMPÉTITION** 2020-2021

Adresse:	NOM :  Prénom :  Date de naissance :
	Ville :
Téléphone :	
•	
<ul> <li>fiche d'inscript</li> <li>règlement de 1</li> <li>pour les réinscr</li> <li>copie du passep</li> <li>photo;</li> <li>certificat médi réponse « non »</li> <li>questionnaire d</li> </ul>	tourner au responsable d'équipe : ion complétée et signée ; 18€; iptions effectuées après le 30/09/2020, cotisation majorée de 10€; iort ou de la carte d'identité ; cal 2020-2021 ou attestation sur l'honneur remplie et signée si à toutes les questions du questionnaire de santé (document Cerfa) e santé lié à la reprise d'une activité physique et sportive suite au OVID 19) rempli et signé (document FF Volley)
Je soussigné(e):  • autorise le Thore la publication d • accepte de re l'intermédiaire	non Volley-Ball à utiliser mon image pour sa promotion, notamment e photos sur son site internet ou dans la presse; ecevoir quelques mails des sponsors (nombre modéré), par du club et sans diffusion d'adresse mail.
Contre-indications et	traitements en cours :
Date :	Signature :
Cadre réservé au club	
Cotisation :	☐ Certificat médical Licence n°

☐ Création