

"Halle des Sports" - 14, Bd Maréchal Leclerc
07200 Aubenas - 04 75 35 94 34

usavb07@laposte.net

FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2018-2019

DATE BUTOIR DE REMISE DE DOSSIER : 6 Octobre 2018

Nom : _____
 Prénom : _____
 Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____
 Nationalité : _____
 Adresse : _____
 Code Postal : _____ Ville : _____
 Téléphone portable : _____ Téléphone fixe : _____
 Adresse mail : _____

Type de licence demandée : Compétition Loisirs

autorise* / n'autorise pas*

l'USAVB à reproduire et utiliser mon image lors de sa communication au public (site web du club, journaux locaux...).

autorise* / n'autorise pas*

l'USAVB à utiliser uniquement mon e-mail pour m'informer des différents événements, me convier à l'Assemblée Générale du Club, me transmettre le formulaire d'inscription, etc. et à ne plus m'envoyer de courrier papier.

(*) Rayer les mentions inutiles

Signature de la personne :

Signature du représentant légal :

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT :

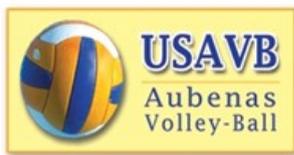
Nom : _____
 Prénom : _____
 Téléphone portable : _____ Téléphone fixe : _____

Documents à joindre à cette fiche

- Certificat médical
- Fiche fédérale « Formulaire de Demande de Licence »
- 1 photo d'identité
- Cotisation (en 1 ou plusieurs chèques)
- 2 enveloppes timbrées à vos noms et adresse
- Photocopie carte d'identité

Réservé au club pour contrôle			
	Renouvellement	Création	Mutation
Fiche inscription	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fiche Fédérale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certificat Médical	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cotisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Photo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enveloppes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





"Halle des Sports" - 14, Bd Maréchal Leclerc
07200 Aubenas - 04 75 35 94 34

usavb07@laposte.net

Autorisation parentale :

Je soussigné(e), _____ père, mère, tuteur (rayez les mentions inutiles) agissant en qualité de représentant légal du mineur(e) :

NOM :

Prénom :

Né(e) le :

Déclare avoir pris connaissance des statuts et du règlement de l'US Aubenas VB décrit ci-dessous,

1. autorise mon enfant à participer aux entraînements, compétitions et activités de l'USAVB pour la saison 2018-2019,
2. **m'engage à envoyer mon enfant régulièrement aux entraînements et aux matchs de son équipe,**
3. **m'engage à accompagner l'équipe au moins une fois dans la saison,**
4. autorise les responsables du club, en cas de besoin, à faire pratiquer les soins urgents de traitements, d'hospitalisation, ou d'interventions chirurgicales si nécessaires par l'état de mon enfant.

Fait à : _____, le / /

Signature : (précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »)

Transports :

Lors des rencontres à l'extérieur, mon enfant sera transporté par moi-même ou par un autre parent ou/et membre du club en voitures particulières selon un calendrier établi par les entraîneurs ou le club. Par la présente, je donne mon autorisation au club de l'US Aubenas VB pour organiser ces transports et dégage la responsabilité du club et des autres accompagnateurs.

Fait à : _____, le / /

Signature : (précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »)

Lutte Antidopage :

Je soussigné(e), _____ père, mère, tuteur (rayez les mentions inutiles) agissant en qualité de représentant légal du mineur(e) :

NOM :

Prénom :

né(e) le :

autorise les responsables des contrôles anti-dopage à effectuer ce contrôle sur mon enfant.

Fait à : _____, le / /

Signature : (précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »)

