



BULLETIN D'INSCRIPTION SECTION VOLLEY BALL

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_/\_\_/\_\_

NATIONALITE \_\_\_\_\_

TELEPHONE : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_

MAIL : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE**

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

QUALITE : \_\_\_\_\_

TELEPHONE: \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_ / MOBILE: \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_

MAIL : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**AUTRE PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE**

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

QUALITE : \_\_\_\_\_

TELEPHONE: \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_ / MOBILE: \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_

MAIL : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**POUR LES PARENTS** : Etes-vous en mesure d'assurer, même occasionnellement, l'encadrement et/ou le transport d'équipe de jeunes lors des compétitions ?

OUI - NON

**PIECES A JOINDRE A LA PRESENTE FICHE:**

- o L'autorisation parentale pour les mineurs ci-après
- o Le Formulaire de Création ou de Renouvellement de licence de la FFVB ci-joint complété et signé
- o une copie de la pièce d'identité du licencié
- o Une photo d'identité récente

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature



**ESBDG**

Football  
Volley

### **AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné \_\_\_\_\_ ,

Représentant légal de l'enfant \_\_\_\_\_ .

Autorise :

- mon enfant à pratiquer le Volley-ball au sein du Club : **ESBDG**
- les responsables du Club (Entraîneurs, Dirigeants) à déplacer mon enfant en voiture, bus ou tout autre moyen de locomotion, lors des compétitions et sorties sportives.
- les responsables du Club à prendre toutes décisions médicales en cas de nécessité lors des déplacements (stages, compétitions,...)
- la diffusion de l'image de notre enfant (prise lors de nos manifestations) pour les divers supports de communication du club.

Fait à \_\_\_\_\_ , le \_\_\_\_\_

Signature :