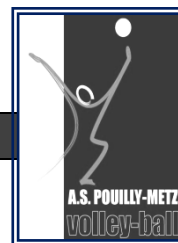


- FICHE DE RENSEIGNEMENTS - SAISON 2019 / 2020



NOM : Prénom.....

Date de Naissance : Nationalité.....

Adresse : Code postal/ville :

Téléphone fixe.....Téléphone portable.....

Email personnel ou familial.....

N° sécurité sociale.....

Licencié(e) dans un club de volley en 2018-2019 : OUI Nom du club :
 NON

AUTORISATION

Je soussigné : M. Mme

PRATIQUE DE VOLLEY & ANTIDOPAGE

Autorise ma fille, mon fils..... à pratiquer le volley-ball (entraînements, stages et compétitions) au sein de l'Association Pouilly Metz volley-ball pour la saison 2019-2020 ainsi qu'à se soumettre aux contrôle antidopage éventuels que pourraient demander les organismes officiels

DROIT A L'IMAGE

Autorise **n'autorise pas** (*Cocher la mention utile*) l'Association à utiliser à des fins non commerciales les photos sur lesquelles figure ma fille / mon fils pour ses besoins de communications (articles de presse, plaquettes, site internet et tout support de communication propre au club)

SANTE

Personne à prévenir en cas de blessure ou de problème de santé, (Nom et N° de téléphone)

.....

Fait à :le2019
Signature (Précédée de la mention « lu et approuvé »)

AUTRES RENSEIGNEMENTS

Souhaitez-vous participer à l'encadrement des compétitions au sein du club en tant que :

Arbitre : oui non **Accompagnateur** : oui non **Encadrement** : oui non

Aider le comité lors de l'organisation des lotos mensuels oui non
(3^{ème} vendredi de chaque mois de septembre à juin 2020)

Aspects vitaux pour le club :

Soutenir nos actions en nous faisant connaître auprès de sponsors et donateurs
Soutenir nos actions grâce à vos donations privées ou d'entreprise
(Le statut du club (association déclarée d'intérêt général) permet de bénéficier de réductions d'impôts)