



USM GAGNY-RAINCY VOLLEY-BALL

INSCRIPTION SAISON 2011-2012

CATEGORIE : Senior-Esprit-Junior-Cadet(te)-Minime-Benjamin(e)-Pupille-Loisir
(A remplir par le club)

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

LIEU DE NAISSANCE :

PROFESSION:.....Père :.....Mère :.....

ADRESSE POSTALE :

TELEPHONE FIXE :

TELEPHONE PORTABLE :.....Père :.....Mère :.....

ADRESSE MAIL :.....Père :.....Mère :.....

ETABLISSEMENT SCOLAIRE(+classe) :

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT :

(Nom+Téléphone)

CONTRE INDICATION MEDICALE :

(asthme-allergie ou autre)

J'AUTORISE L'USM GAGNY-RAINCY VOLLEY-BALL :

-à utiliser mon image /l' image de mon enfant dans le cadre de ses activités professionnelles.

OUI/NON.

-à faire apparaître mon image /l' image de mon enfant sur son site internet.

OUI/NON.

AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné(e)..... autorise mon enfant à participer aux activités soutenues par l'USMGRV et autorise le cas échéant le transport en véhicule personnel ou tout autre transport adéquat, de mon enfant par un cadre ou un accompagnateur bénévole vers le(s) site(s) de compétition(s) concerné(s) ou le(s) lieu(x) d'entraînement(s).

FAIT A

LE

SIGNATURE