FICHE D'INSCRIPTION
SAISON 2018-2019
BABY VOLLEY
(3-6 ans)

SEANCES LES SAMEDIS DE 9H00 à 10H30
GYMNASE JACQUES GODET
239 Rue Jean Jacques Rousseau
92130 Issy-les-Moulineaux

Nom :…… Prénom :……..

Date de naissance :……

Adresse :……..

……

Téléphone : …… Mail :……

Joindre une photo et une pièce justifiant son identité (copie CI ou livret de famille)

ou par mail à contact@issy-volley.com

COTISATION ANNUELLE 150 €
Taille de T-shirt :

Je souhaite une attestation de paiement : OUI - NON

Nous attirons votre attention sur le fait qu'une année entamée est due dans son intégralité et qu'aucun remboursement n'est possible.

MECENAT : quand je fais un don à l'association, j'en déduis une partie de mes impôts.
Demandez nous plus de précisions à contact@issy-volley.com

AUTORISATIONS PARENTALES
Coordonnées de la personne à prévenir en cas d'urgence : …… ……..
Je soussigné(e), …… *(cocher pour accord)*
○ Autorise les dirigeants du club à prendre toutes les mesures utiles en cas d'accident. ○ Autorise les entraîneurs et dirigeants du club à la prise de photos ou vidéo utilisées uniquement pour le club.

VIE DE L'ASSOCIATION GRÂCE A VOUS AUSSI Seriez vous prêts à nous aider pour (cocher votre choix) :		
Mise en contact avec un sponsor / partenaire potentiel	oui	non
Aide ponctuelle : coaching, tournoi, goûters…..	oui	non
Aide lors du Forum des associations	oui	non
Aide lors de la Issy Cup	oui	non
Être formé à l'arbitrage / table de marque	oui	non
Pour les M15 – M17 – M20 participer à l'encadrement des plus jeunes	oui	non

DATE : **SIGNATURE :**

Cadre réservé à ISSY VOLLEY

☐ Dossier Club
☐ Certificat médical
☐ Chèque de règlement
☐ Formulaire FFVB
  ☐ Simple surclassement
  ☐ Pack Beach
☐ Pièce d'identité
☐ Mutation Montant :
Chèque n° :

Règlements :

Espèces	Montant :	
Pass 92	Montant :	
Chèque CE	Montant :	
Chèques	Montant :	
1 Banque	N°	Encaissement :
2 Banque	N°	Encaissement :
3 Banque	N°	Encaissement :