



SAINT-HERBLAIN VOLLEY-BALL

Saison 2018 – 2019

Madame Monsieur

TYPE DE LICENCE :

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

CATEGORIE :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

TEL FIXE :

PORTABLE (perso) :

PORTABLE (parent) :

EMAIL 1 :

EMAIL 2 :

Les compétences dont je pourrais faire bénéficier le club :

DROIT A L'IMAGE

En tant que licencié(e) à Preux Volley-Ball, vous êtes susceptible de figurer sur des photos ou des films pris lors d'évènements organisés par le club. Ces médias peuvent être diffusés et/ou publiés (site internet, réseaux sociaux, articles de presse ...).

J'AUTORISE – JE N'AUTORISE PAS*

la prise de vue et/ou la publication de médias par Preux Volley Ball.

AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné(e) M. /Mme*, représentant(e) légal(e) (père – mère – tuteur*), autorise mon fils/ma fille/autre* à pratiquer le volley-ball à Preux Volley-Ball pour la saison 2017-2018.

J'autorise également les responsables de Preux Volley-Ball à prendre toutes les dispositions et à faire le nécessaire en cas d'urgence.

Par son adhésion, le licencié(e) s'engage à respecter et faire respecter le Règlement Intérieur du club.

Date

Signature du licencié ou du représentant légal

(*) Rayer les mentions inutiles