



# SAINT-HERBLAIN VOLLEY-BALL

## Saison 2023 – 2024

Madame  Monsieur

NOM : Saisir le nom

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

TEL FIXE :

PORTABLE (représentant 1) :

EMAIL 1 (personnel):

EMAIL 2 (représentant 1) :

TYPE DE LICENCE :

PRENOM :

CATEGORIE :

VILLE :

PORTABLE (perso) :

PORTABLE (représentant 2) :

EMAIL 3 (représentant 2) :

**Les compétences dont je pourrais faire bénéficier le club :**

---

## DROIT A L'IMAGE

En tant que licencié à Saint-Herblain 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 Saint-Herblain Volley Ball.

---

## AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné(e) M. /Mme\*  
autorise mon fils/autre\*  
pour la saison 2022-2023.

, représentant(e) légal(e) (père – mère – tuteur\*),  
à pratiquer le volley-ball à Saint-Herblain Volley-Ball

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

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

En vertu du RGPD, les données recueillies sont conservées pour la saison sportive par le secrétaire du club. Elles servent uniquement pour la communication au sein du club (évènements, convocation AG, responsables de créneau).

**Date**

**Signature de la licenciée ou du représentant légal**

(\* ) Rayer les mentions inutiles