

UNION SPORTIVE DECHANTELOUP
SECTION VOLLEY
SAISON 2024 - 2025



Fiche d'inscription

NOM: _____

Prénom: _____

Date de naissance: ____ / ____ / ____

Adresse: _____

Code postal: _____

Ville: _____

N° tél 1: __ - __ - __ - __ - __

(Pour les enfants, préciser à qui est ce numéro: _____)

Adresse e-mail 1 : _____

Pour les enfants, coordonnées d'une autre personne à contacter:

N° tél 2: __ - __ - __ - __ - __ _____

Adresse e-mail 2 : _____

(Pour les enfants) Je certifie avoir répondu négativement à toutes les questions du "**Questionnaire relatif à l'État de Santé du Sportif Mineur**". A défaut, je m'engage à produire un certificat médical attestant l'absence de contre-indication à la pratique du volley-ball datant de **moins de 6 mois**.

J'accepte que les photos sur lesquelles je figure (ou sur lesquelles figurent les autres membres de ma famille inscrits ci-dessus) soient utilisées à des fins de communication par le club via Internet, les Echos de Chanteloup, la presse locale, etc.

Date :

Signature (du responsable légal pour les mineurs):