



# ASNIERES VOLLEY 92

- Cotisation d'un montant de .....euros**  
(aucune participation possible aux matches sans règlement de la cotisation)
- Certificat médical**
- 1 photo**
- Autorisation parentale pour les mineurs et de prise de vue**
- Copie Carte d'identité pour les CREATIONS**

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) : .....

(père / mère / tuteur / représentant légal) (rayer les mentions inutiles)

Adresse : .....

Mail : .....

Téléphone fixe et/ou portable : .....

### AUTORISE MON ENFANT :

**NOM :**

**PRENOM :**

Date et lieu de naissance :

Fille

Garçon

Téléphone portable :

Mail :

- **A PARTICIPER AUX ENTRAINEMENTS de VOLLEY BALL** avec le club ASNIERES VOLLEY 92,
- **A PARTICIPER AUX COMPETITIONS SPORTIVES,**
- **A EFFECTUER LES DEPLACEMENTS** (voiture/car/train) dans le cadre des compétitions effectuées hors ASNIERES,
- **ACCEPTE les termes du REGLEMENT INTERIEUR** de l'association sportive dont un exemplaire est à ma disposition au siège social du club, sur simple demande.
- **AUTORISE la PRISE DE VUE DE MON ENFANT,** et la diffusion de photos/vidéos à caractère strictement sportif,
- **AUTORISE toute forme de contrôle ANTIDOPAGE.**

**AUTORISE L'ENTRAINEUR RESPONSABLE OU L'ACCOMPAGNATEUR,** à faire transporter mon enfant à l'hôpital pour y subir toute intervention médicale ou chirurgicale urgente par le corps médical.

### PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE,

**M. / Mme**.....TEL. FIXE.....TEL. PORTABLE.....

Fait à

Le

(faire précéder la signature de la mention « **lu et approuvé** »)

**Signature du responsable légal**

**Signature du licencié**