Sporting Club Beaucouzé

Avenue de la Grange aux Belles

49070 BEAUCOUZE

Tél : 02 41 422 452

ACTIVITÉ SPORTIVE « VOLLEY »

Saison 2022 /2023

Nom: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Prénom: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Date de naissance: |__|__| |__|__| |__|__|__|__| □ **Femme** □ **Homme**

Adresse Rue: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Code postal: |__|__|__|__|__|

Ville : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__||__|__|__|

Tél. domicile: |__|__| |__|__| |__|__| |__|__| |__|__| **Portable:** |__|__| |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|

E-mail (En MAJUSCULE) :
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

COURS LUNDI 20H/22H	BEAUCOUZÉ et HORS BEAUCOUZÉ
2 HEURES (assurance comprise)	50 €

Documents à fournir obligatoirement avec la demande d'adhésion :

- **1 Certificat médical d'aptitude à la pratique de l'activité Volley**
- **1 Photo d'identité (uniquement en cas de 1ère inscription)**

<u>Contact pour l'activité</u>

Clément Roussay Tél : 06 28 09 42 74 Mail : croussaypro@gmail.com

Paiement :

☐ Chèque ☐ Espèces ☐ Chèques vacances ☐ Coupons ANCV ☐ Autres

J'autorise expressément le SC Beaucouzé à utiliser les images fixes ou audiovisuelles sur lesquelles je pourrais apparaître, prises à l'occasion de ma participation aux entraînements et courses sur tous supports y compris les documents promotionnels et/ou publicitaires, dans le monde entier et pour la durée la plus longue prévue par la loi, les traités en vigueur, y compris pour les prolongations éventuelles qui pourraient être apportées à cette durée.

Signature du Licencié :

Date :