

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION - AMBAD - ADULTES



Renouvellement

Nouveau Licencié

**Mardi**  
(20h00/23h30)

**Jeudi**  
(20h00/23h30)

**Vendredi**  
(20h30/23h30)

## ÉTAT CIVIL

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le • ..... / ..... / ..... Sexe : F M

Adresse : .....

Ville : ..... Code Postal : .....

Profession : ..... Email : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

## DROIT A L'IMAGE

Autorisez-vous l'AMBAD :

- à diffuser des images, vidéos, représentant le joueur dans le cadre d'activités liées au club.
  - à conserver l'image du joueur sur support informatique et l'utilisée pendant une durée illimitée, uniquement pour une utilisation dans un but pédagogique et/ou d'information
- Oui**  **Non**

## VETEMENTS AUX COULEURS DU CLUB

Souhaitez-vous : - un maillot (entre 15 € et 20 € - en cours d'élaboration)

Sexe :  Homme  Femme Tailles :  S  M  L  XL  XXL

- un survêtement (55€)

Sexe :  Homme  Femme Tailles :  S  M  L  XL  XXL

## UFOLEP

Souhaitez-vous faire parti d'une équipe participant au championnat UFOLEP ?  **Oui**  **Non**  
Homme  Femme  Mixte

Je soussigné(e)..... reconnais avoir été mformé(e)  
de mon intérêt à souscrire une garantie « individuelle accident » en cas d'accident corporel.

Fait à .....

Le.....

Signature du licencié  
Précédé par la mention « Lu et approuvé »

*Partie  
réservée à  
l'association*

*Numéro de  
chèque*

*Date du  
certificat  
médical*

*Date de  
saisie  
Webaffiligue :*

*Autre*