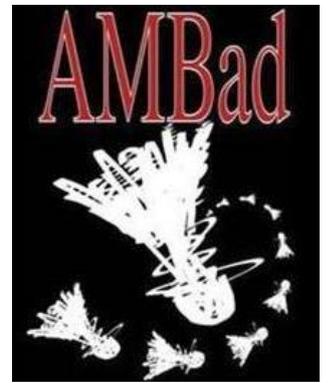


FORMULAIRE D'INSCRIPTION – AMBAD – ADULTES



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 (15 €)

Oui **Non**

Sexe : Homme Femme

Tailles : S M L

XL XXL

- un survêtement (55€)

Oui **Non**

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 informé(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 :