

FORMULAIRE D'INSCRIPTION - AMBAD - JEUNES



Renouvellement ☐

Nouveau Licencié ☐

☐ Jeudi
(17h30/18h30)

☐ Jeudi
(18h30/20h00)

ÉTAT CIVIL

Nom : Prénom :

Né(e) le • / / Sexe : F M

Adresse :

Ville : Code Postal :

Profession : Email :

Portable :

Coordonnées d'un parent : 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

Etes vous intéressé à participer au championnat UFOLEP jeunes ? ☐ Oui ☐ Non

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