

FORMULAIRE D'INSCRIPTION - AMBAD - ADULTES



Renouvellement ☐

Nouveau Licencié ☐

☐ **Mardi**
(20h00/23h30)

☐ **Jeudi**
(20h00/23h30)

☐ **Vendredi**
(20h30/23h30)

☐ **Dimanche matin**
(WhatsApp)

ÉTAT CIVIL

Nom : Prénom :

Né(e) le / / Sexe : F M

Adresse :

Ville : Code Postal :

Profession : Email :

Téléphone : Portable :

Nécessité attestation CE : oui - non

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 € - short ou jupe short 10 €

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 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
réservee à
l'association

Numéro de
chèque

Date du
certificat
médical

Date de
saisie
Webaffiligue :

Autre