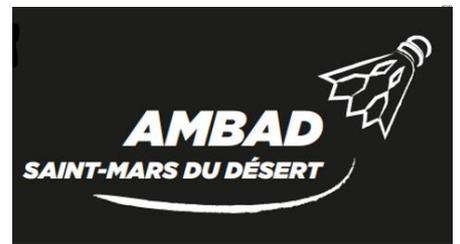


FORMULAIRE D'INSCRIPTION - AMBAD - JEUNES



Renouvellement

Nouveau Licencié

Jeudi
(17h30/18h30)
Suivant nb jeune

Jeudi
(18h30/20h00)

ÉTAT CIVIL

Nom : Prénom :

Né(e) le • / / Sexe : F M

Adresse :

Ville : Code Postal :

Profession : Email :

Portable :

Nécessité attestation CE : oui - non / Tel Whatsapp :

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 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

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