	NOM et PRENOM **SAISON 2009-2010** _____ Création ❑ Renouvellement ❑ Mutation ❑ Si mutation : Ancien club _____ ancien N° de licence _____	PHOTO

SAINT-AVE VOLLEY-BALL - FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADHESION

Adresse _____

_____

_____ _____

☎ Fixe _____

Mobile _____

Mail _____

Date de naissance _____ Age _____	Catégorie _____

En cas d'urgence, personnes à prévenir

Nom _____ Qualité _____

Tel Domicile _____ Mobile _____

Travail _____

Nom _____ Qualité _____

Tel Domicile _____ Mobile _____

Travail _____

Pour les mineurs

Je soussigné(e), _____, _____ (qualité),

- autorise _____ à pratiquer le volley-ball à Saint-Avé Volley-Ball
- autorise les responsables à faire intervenir les secours.

  Lieu d'hospitalisation choisi _____

Extrait du règlement intérieur :

Article 5 : Pratique du volley-ball des mineurs - La pratique du volley-ball par les mineurs, au sein de l'association SAINT-AVE VOLLEY-BALL doit être systématiquement effectuée en présence d'un adulte, même si celui-ci n'est pas le responsable sportif de l'activité.

Pièces à fournir :	**Pièces à remettre au demandeur :**	**Signature :**
❑ Certificat médical ❑ 2 photos ❑ Photocopie d'une pièce d'identité ❑ Formulaire de demande de licence ❑ Cotisation	❑ Copie des statuts + règlement intérieur ❑ Code de déontologie FFVB ❑ Extrait des règlements généraux FFVB Ces documents sont disponibles sur le site web du club : www.savb.org	