



**CRVB Choisy-le-Roi Volley-Ball**  
**Fiche d'inscription à remplir**

Nom :.....  
Prénom :.....  
Date de naissance :...../...../.....  
Nationalité :.....  
Adresse :.....  
.....  
Téléphone :.....Portable :.....  
Adresse email :.....  
N° de SS :..... Equipe :.....

**Personne à prévenir en cas de besoin :**

Nom :.....  
Prénom :.....  
Adresse :.....  
.....  
Téléphone :.....Portable :.....  
Bureau :.....

J'autorise le club et ses cadres à prendre toutes les dispositions nécessaires à mon bien-être dans le cas où un accident se produirait.

J'autorise le CRVB à utiliser mon image afin de promouvoir le club ainsi que la pratique du volley-ball.

A..... le.....

Signature

Joindre à cette fiche une photo et un certificat médical précisant :  
**Apte à la pratique du volley-ball en compétition**