



ADOUR VOLLEY

FICHE ADHÉRENT



RENSEIGNEMENTS

NOM : PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

SEXE : ☐ F ☐ M

Téléphone :

Email :

Profession ou école fréquentée :

DROIT A L'IMAGE

J'autorise le club d'Adour Volley à utiliser et à diffuser à titre gratuit des photographies et des vidéos réalisées dans le cadre de la pratique du volley ball - Beach volley ainsi que lors des événements organisés par le club.

☐ OUI ☐ NON

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

NOM : PRÉNOM :

Adresse postale :

Téléphone 1 (préciser) :

Téléphone 2 (préciser) :

Profession :

Email :



Fait le à

Signature :