



Inscriptions 2016-2017

Léo Lagrange Volley Ball

NOM :
Prénom :
Date de Naissance : / /

Adresse :
Code Postal : Ville :

Joueur (se) Portable : / / / /
Email :

Parents Portable : / / / / Portable : / / / /
Email :

Autorisation du responsable légal (uniquement pour les mineurs)

Je soussigné(e) autorise à pratiquer le Volley-ball, au sein du club de Léo Lagrange VB pour la saison à venir. D'autre part, je dégage de toutes responsabilités, en cas de blessure, d'accident de trajet, ... les bénévoles encadrant cette activité. De plus, j'autorise le club à prendre toutes décisions de soins nécessaires, pour remédier à tout accident

A Nantes, le / /
Signature

Autorisation de reproduction et de représentation de photographie

Entre M, Mme, Mlle et le club de Léo Lagrange VB
En conséquence, j'autorise le photographe à fixer, reproduire, communiquer et modifier par tout moyen technique les photographies réalisées. Les photographies pourront être reproduites en partie ou en totalité sur tout support et intégrées à tout autre matériel connus et à venir.

Bon pour acceptation
A Nantes, le / /
Signature

L'adhésion au club sportif Léo Lagrange induit le respect de la charte du licencié Léo Lagrange.
Ce règlement est à la disposition de tous dans les locaux de l'association.

