



## DOSSIER D'INSCRIPTION



**SAISON 2016 / 2017**

### ADHESION – RENOUELEMENT

NOM : .....

Date de naissance : .....

Prénom : .....

Adresse internet : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

.....

Portable : .....

#### En cas d'accident, personne à contacter :

Nom & Prénom : .....

Téléphone : .....

#### Je m'inscris en :

- Détente (sans championnat) : cotisation = 73 €
- Championnat Loisir : cotisation = 93 €
- Championnat Départemental masculin : cotisation = 118 €

#### L'inscription ne sera effective qu'après remise :

- de ce formulaire,
- du coupon du règlement intérieur.
- d'un certificat médical d'aptitude à la pratique du volley-ball daté de moins de trois mois,
- de la totalité de la cotisation,
- d'une photo d'identité récente,

**Par cette inscription, je n'achète pas un service mais j'adhère à une association.**

*Nota : Pour raisons de responsabilité et de sécurité (accident, blessure..) tout joueur devra s'acquitter de sa cotisation + certificat médical au plus tard le 15 octobre. Merci de votre compréhension.*

**Plus d'infos sur notre site : <http://csmsullyvolley.free.fr/>**