

STADE CLERMONTOIS

VOLLEY-BALL

DEMANDE D'ADMISSION
STADE CLERMONTOIS
SAISON 2011/2012

NOM PRENOM

ADRESSE

Code Postal Ville

Date de Naissance Lieu

Nationalité Profession

Téléphone Domicile Travail (poste).....

Portable..... E-mail.....

Etes-vous membre d'une autre section du Stade Clermontois?

Si oui, laquelle ?

DROIT A L'IMAGE

j'autorise la publication de mon image ou de celle de mon enfant

je n'autorise pas

Signature

Je soussigné avoir pris connaissance des STATUTS du Stade Clermontois et
et les accepter.

A, le..... **Signature de l'intéressé**

AUTORISATION DES PARENTS OU TUTEURS POUR LES MINEURS

Je soussigné (NOM et Prénom)

Demeurant

mon fils

Autorise :

ma fille

à pratiquer le sport suivant

En cas d'urgence d'intervention médicale ou chirurgicale

Je donne Autorisation

Je ne donne pas

aux dirigeants à faire pratiquer les soins d'urgence.

A, le..... **Signature**