



INFORMATIONS ADHERENT

Nom :	Prénom(s) :		Date de Naissance :	/	/
Adresse Email :					
Tel Fixe :	Tel Fixe : Mobile :				
Personne à Prévenir en	cas d'accident (Noms, Prén	oms, Mob	ile) :		
CHASSELAND			NON CHASSELAND		
Inscription : 80 €		<u>Inscrip</u>	<u>tion :</u> 85 €		
⑤ 150€ pour 2 famille chassela	adhérents de la même	9	160 € pour 2 adhérents de	e même	e famille
	jeunes nés entre 2004 et	©	80 € pour les jeunes nés e	ntre 20	03 et 2005
2006			, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		
65 € après 2006		(G	70 € après 2005		
, i					
• •	entourez votre choix): Loisi	rs Correc	t Bon Très bon		
Comment avez-vous co	nnu le Club ?				

COVID19-PASS SANITAIRE

Schéma vaccinal complet et du délai nécessaire après l'injection finale
Test PCR ou antigénique négatif de moins de 72h
Le résultat d'un test RT-PCR ou antigénique positif attestant du rétablissement de la Covid-19, datant d'au moins 11 jours et de moins de 6 mois

Merci SVP de fournir OBLIGATOIREMENT le justificatif associé à votre situation

ADMINISTRATIF

Moyen de paiement

Chèque Bancaire Espèces

Coupon sport

Cotisation **obligatoire** pour la tenue **50 €uros** (Caution non encaissée et restituée en fin de saison contre la remise du maillot)

A Fournir

- L'attestation du renouvellement FSGT (le questionnaire Sante QS-SPORT n°15699*01 est à conserver)
- 2 photos d'identité pour la licence
- L'autorisation parentale pour les mineur(e)s.

Vous pouvez retourner le dossier complet par courrier à : Chassieu Volley Hôtel de Ville – 62 rue de la République – 69680 CHASSIEU

Réservé AU BUREAU

Inscription payée le : Cotisation payée le : Numéro de la tenue : Certificat médical fourni le :

Remarques:

A Noter

- ✓ Je donne droit à l'image pour le site Internet du Club
- Aucun remboursement ne sera effectué en cas d'abandon de l'activité en cours d'année sauf certificat médical.

Signature