

AMICALE LAÏQUE SAINT-MARCELLIN

23 Avenue du Docteur CARRIER - 38160 Saint-MARCELLIN
www.alsm38160.fr

FICHE D'INSCRIPTION

A remplir lisiblement SVP et à rendre **au plus tard le 19/09/2024**



Saison 2024/2025

VOLLEY-BALL

www.alsmvolleyball.webnode.fr

alsmvp@orange.fr

NOM : **PRENOM** :

DATE DE NAISSANCE : **LIEU** : DP :

SEXE : Masculin Féminin

ADRESSE :

.....

.....

TELEPHONE:

ADRESSE E-MAIL :

COTISATION	
Tarif Volley Loisir	Saison: 32 euros / Demi-saison: 24 euros
Tarif Volley Compétition	120 euros
Tarif Volley Coupe Printemps	/
Je règle la somme de euros	
<input type="checkbox"/> En espèce <input type="checkbox"/> En chèque N°	
A l'ordre de l'Amicale Laïque Saint-Marcellin Volley-Ball	

Droit à l'image (loi du 6 janvier 1978 modifiée) :

Il est possible que le licencié soit photographié ou filmé lors de manifestations (compétitions, tournois...) ou tout simplement lors des entraînements. Ces photos sont susceptibles d'être diffusées sur plusieurs supports (journaux locaux, sites internet...).

Je refuse que des photos sur lesquels j'apparais soient utilisées pour différents supports.

Je m'engage en tant qu'adhérent à respecter le règlement de l'Amicale Laïque Saint Marcellin disponible en téléchargement sur le site internet (<https://alsmvolleyball.webnode.fr/documents/>).

Je rends ma fiche d'inscription accompagnée des pièces suivantes :

- Le règlement de la cotisation,
- Une attestation santé et si besoin un certificat médical,
- Pour le Volley Compétition: la fiche « Information assurance » complétée et signée, deux photos d'identité,
- Pour les mineur(es) : attestation parentale complétée et signée.

Fait à

le / /

Signature :