

Nom* :

Prénom* :

Date de naissance* :

Lieu* :

Adresse* :

Code Postal* :

Ville* :

Tel :

Portable* :

Veillez inscrire l'adresse mail lisiblement et en MAJUSCULES, merci

Email* :@.....

Pour les mineurs, Email parent* :@.....

Le club communique principalement via le site internet www.lesvolantslarichois.fr et par email. Je note que *mon inscription implique l'acceptation de recevoir ces emails et l'obligation de fournir une adresse email valide*. Je note que le club ne diffusera pas mes informations à des tiers.

Si réinscription ou mutation, votre numéro de licence* :

* *champs obligatoires*

Je choisis mon Adhésion :

- Minibad et Poussins** (5ans - 10ans, nés entre 2013 et 2018) => **75€/an**
- Benjamins, Minimes et Cadets** (11ans - 16ans, nés entre 2007 et 2012) => **95€/an**
- Adultes Loisirs ou Compétiteurs** => **105€/an**
- Adultes Entraînement** => **135€/an**

Quel niveau ?

Débutant

Confirmé

- Forfait Tournois** => **50€/an** (remboursement de 10 tournois sur justificatifs en fin de saison)
- Famille nombreuse** => **-10€** à partir de la 3^{ème} adhésion (même nom, même adresse)
- Pack maillot club avec flocage LVLRL** => **10€** (15€ en dehors de l'adhésion)

Coupe : Homme Femme

Taille : XS S M L XL XXL

Quantité : 1 2



Je déclare adhérer à l'assurance « responsabilité civile et accidents corporels » proposée par la FFBA et avoir pris connaissance des garanties complémentaires et des informations relatives à la notice d'assurance. Je note que le coût de l'assurance est compris dans le prix de ma cotisation

J'autorise le club à utiliser les éventuelles photographies et/ou vidéos qui seraient faites de ma personne sur les supports de communication du club

Personne à prévenir en cas d'urgence (Nom, Prénom, Téléphone):

Je soussigné(e)..... certifie avoir pris connaissance et accepte les dispositions du règlement intérieur de l'association.

Date :

Signature