

# FICHE INSCRIPTION – ASVAM – SAISON 2018-2019

## JOUEUR MAJEUR

NOM : ..... PRÉNOM : .....

ADRESSE : .....

CP : ..... VILLE : .....

QUARTIER DE VILLENEUVE D'ASCQ :

.....

DATE DE NAISSANCE : ..... / ..... / .....

Tél Fixe : ..... Tél Port : .....

MAIL obligatoire (**ECRIRE EN MAJUSCULES**) : .....

PROFESSION .....

ACHAT ÉQUIPEMENT : MAILLOT + SHORT (35€)  MAILLOT SEUL (25€)  MAILLOT : H / F SHORT : H / F  
TAILLE MAILLOT : XS S M L XL 2XL 3XL 4XL TAILLE SHORT : XS S M L XL 2XL 3XL 4XL

PHOTO

Taille : .....M .....

## PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

NOM : ..... PRÉNOM : .....

N° TELEPHONE : .....

## DROIT À L'IMAGE

Je soussigné (e), ....., autorise / n'autorise pas (1) l'Association ASVAM à utiliser mon image : en photo de groupe / en photo individuelle (1) sur les réseaux sociaux, sur le site internet du club, sur les documents de sponsoring, sur des affiches.

Fait à ..... le ..... Signature :

(1) Rayer si besoin la mention inutile

**ATTENTION : TOUTE DEMANDE DE LICENCE INCOMPLÈTE NE POURRA ÊTRE TRAITÉE. LE JOUEUR NE PEUT PRÉTENDRE À PARTICIPER AUX MATCHS SI SA DEMANDE DE LICENCE N'A PAS ÉTÉ FAITE.**

## LES COORDONNÉES DU CLUB

**ASVAM**  
Allée de la Tamise  
Rue de Trudaine  
59650 VILLENEUVE D'ASCQ  
Tél : 07.68.95.99.65  
Mail : [asvamvolley@gmail.com](mailto:asvamvolley@gmail.com)  
Site internet : [asvamvolley.fr](http://asvamvolley.fr)  
Facebook : ASVAM Volley-Ball

Fait à ..... le ..... / ..... / .....

**SIGNATURE :**

## RESERVE AU CLUB

Licence :	Catégorie :
Paiement : ..... €	Espèce
Chèques	Nombre de chèques : .....
Numéro des chèques : .....	
Coupons ANCV	Subvention mairie