

SECTION VOLLEY-BALL

BULLETIN D'ADHESION pour la saison 2010/2011

Nom : Prénom :

Date de naissance : Nationalité :

Adresse :

Code postal / Ville :

☎ : Autre numéro : e-mail :

Personne à prévenir en cas de problème: Tel:.....

Le

Signature :

Pièces à joindre impérativement au bulletin

*certificat médical obligatoire de moins de 3 mois autorisant la pratique du Volley-ball + 1 photo

*1 chèque à l'ordre du SCMC Volley-ball du montant de la cotisation (Collégiens : pensez au Pass92)

Tarif	Châtillon	Autres communes
<u>COTISATIONS</u> (Euros)		
<i>Seniors (1989 et antérieurement):</i>	160	176
<i>Loisir mixte compétition:</i>	138	152
<i>Loisir mixte :</i>	120	135
<i>Espoirs, Juniors, Cadets (1990/1995) *:</i>	116	130
<i>Minimes (1996/1997) *:</i>	110	122
<i>Benjamins (1998/1999) *:</i>	90	100
<i>Mini-volley, poussins (2000/2001)*:</i>	80	90

* tarif réduit pour 2^{ème} enfant ou familles non imposées

Je désire une attestation de paiement pour mon employeur oui non

Je refuse la parution de ma photo (site internet du club et Châtillon information)

AUTORISATION DES PARENTS (pour les mineurs)

Je soussigné(e) autorise

à pratiquer le volley-ball et à participer aux compétitions au sein du S.C.M.C.

Le

Signature :

Pour toute information complémentaire, contacter le **06 81 60 51 60** ou **06 86 60 19 38**
e-mail : scmc.vb@neuf.fr . Adresse du SCMC Volley-ball 15 Bd de Vanves 92320 CHATILLON

En application de l'article 37 et 38 de la loi 84-610 du 16 Juillet 1984 modifié par la loi 200-627 du 6 Juillet 2000, le SCMC a souscrit une assurance responsabilité civile le couvrant ainsi que ses préposés et les adhérents du club et informe ses adhérents de leur intérêt à souscrire un contrat d'assurance de personne couvrant les dommages corporels auxquels peut les exposer leur pratique sportive.

19/08/2009