



Fiche d'inscription Viking Club Paris – Saison 2018/2019

Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____ Nationalité : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Tél domicile : _____ Tél mobile : _____
E-mail : _____ Permis B : Oui Non
Accepteriez-vous d'organiser un co-voiturage ? Oui Non
Quelle(s) licence(s) souhaitez-vous ? Futsal Basketball Volleyball

La cotisation annuelle est fixée à **250 €** par section.

Taille souhaitée : S M L XL

Merci de joindre à cette fiche d'adhésion signée, les documents suivants :

- une **photo d'identité** ;
- une photocopie d'une **pièce d'identité** (CNI ou passeport) en cours de validité ;
- la **demande de licence complétée** avec un **certificat médical** de moins d'un mois ;
- le **règlement complet** de la cotisation annuelle par chèque ou virement à régler dès l'adhésion.

L'adhésion sera refusée si l'un des documents demandés est manquant ou si le paiement de la cotisation est incomplet.

L'association sportive est susceptible de vous photographier, filmer et d'utiliser votre image sur ses supports de communication.

En adhérant à l'association je déclare avoir pris connaissance des statuts, du règlement intérieur et des chartes, et de les avoir acceptés sans réserve.

Fait à _____, le _____ Signature : _____

Nom de l'entraîneur : _____

Date : _____ Signature : _____

Décision du Comité Directeur :

Nom : _____ Prénom : _____
Dossier complet : Oui Non Décision : _____
Fait à Paris le : _____ Signature et tampon : _____