

Photo identité (si nouvelle inscription)	FICHE D'INSCRIPTION VTN SAISON 2026-2027		
	☐ Nouvelle inscription Mutation	☐ Renouvellement	☐

NOM : PRENOM : TAILLE :

Sexe : F ou M Nationalité :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Nom du responsable légal :

Qualité : (Père, Mère, autre, ...) :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél : Email : @

AUTORISATION PARENTALE Autorisation parentale (obligatoire pour les adhérents mineurs) : Je soussigné(e)agissant en qualité de représentant légal de : Nom :..... Prénom :.....autorise mon enfant à pratiquer le volley-ball au sein du VTN, lors des entraînements et à participer aux déplacements pour les compétitions officielles ou amicales, ainsi qu'aux stages éventuels tout au long de la saison. Note : Les parents ou tuteurs doivent accompagner leurs enfants sur les lieux d'entraînements et s'assurer de la présence des responsables du VTN. En cas d'absence de ces derniers, les parents ou tuteurs doivent assurer la surveillance de leurs enfants.

DROIT A L'IMAGE (pour tous les adhérents adultes et jeunes) Je soussigné(e).....autorise * – n'autorise pas* (* rayer la mention inutile) pour MOI-MEME* – MON FILS* – MA FILLE* L'association sportive Volley Tulle Naves à diffuser tout document comprenant l'image de la (des) personne(s) indiquée(s) ci-dessus au cours de la saison 2026/2027 (communication interne et externe,web,affiche de manifestation,...). Fait à : Le : Signature des parents ou du titulaire :

AUTORISATION PARENTALE MEDICALE Je soussigné(e) :.....agissant en qualité de représentant légal de : Nom :..... Prénom :autorise* - n'autorise pas* (*rayer la mention inutile) les responsables du club à prendre toute mesure de nature à faire face à une situation d'urgence, notamment l'hospitalisation en cas d'accident + toute forme de contrôle anti-dopage. N°sécurité sociale :..... (indispensable en cas d'accident) Personne à contacter : Nom : Prénom :..... Tel. Domicile : Travail : Portable :..... Fait à : Le : Signature des parents ou du représentant légal :
--

LICENCE

Somme acquittée : €

Mode de paiement : ☐ Espèces ☐ ☐ Chèque Pass sport

Fait à : Le :

Signature des parents ou du représentant légal précédée de la mention « lu et approuvé »

