



Volley Club Wervicquois

Site Internet: www.volleyclubwervicquois.com

Mail: volleyclubwervicquois@wanadoo.fr



Responsables du Club

Président: Jean-Paul DUC

Tél.: 03 28 04 87 22

Secrétaire: Philippe BROUCK

Tél.: 03 20 39 16 59 / 06 60 84 26 24

Trésorier: Thierry VERKINDERE

Tél.: 03 20 72 33 48 / 06 13 91 87 88

Pièces à joindre:

- 1 Photo d'identité
- Certificat médical **obligatoire**
- Le présent document rempli

Horaires d'entraînement

Ecole de volley (CE2 , CM1 , CM2)
le samedi de 9h30 à 11h00

Partie à rendre

Saison 2008/2009

ECOLE DE VOLLEY

Tarifs

Prix de la licence :	offert
Cotisation :	20,00 €

Total à payer	20,00 €
----------------------	----------------

Chèque à établir à l'ordre du : VOLLEY CLUB WERVICQUOIS

RENSEIGNEMENTS

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

N° de téléphone :

Adresse @ :

Autorisation Parentale:

Je soussigné(e)

Madame, Monsieur*:

Autorise ma fille, mon fils*:

À pratiquer le Volley Ball au sein du Volley Club Wervicquois et autorise les responsables du club à lesdispositions jugées nécessaires en cas d'accident au cours de la pratique du Volley Ball.

J'ai bien noté que mon enfant peut à tout moment être soumis à un contrôle antidopage.

Je m'engage à venir conduire et récupérer mon enfant dans la salle du complexe sportif et prends note que le club ne peut être tenu pour responsable en cas d'accident en dehors de la salle et en dehors des horaires d'entraînement.

Signature précédée de la mention lu et approuvé.

