

SUBMISSIONTEAM VILLABE

Association RNA : W912014820

Siret : 924 333 552 00017

23 rue des coquelicots 91100 Villabé



Contact : M. ARNOUD

✉ stef.arnoud91@gmail.com

☎ 06 50 58 47 15

📷 subvillabe

www.submissionteam.fr

Mardi 21h-22h30 / Mercredi de 16h-17h30 / Dimanche de 13h/17h30

INSCRIPTION CLUB SUBMISSIONTEAM VILLABE

Renseignements personnels

*Madame / *Monsieur

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu :

Nationalité :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Téléphone :

Email :

*J'autorise le club à utiliser mon image dans ses publications (*affiches, réseaux sociaux, site...*).

*J'autorise la fédération à utiliser mon image dans ses publications (*affiches, réseaux sociaux, site...*).

Personne à prévenir en cas d'accident

Nom :

Prénom :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Téléphone :

Email :

Intervention chirurgicale

EN CAS D'URGENCE, d'intervention médicale ou chirurgicale, ***je donne, *je ne donne pas** l'autorisation aux dirigeants de faire pratiquer les soins d'urgence.

Pour les mineurs : signature de l'un des parents ou du tuteur légal.

Nom :

Prénom :

Qualité du signataire:

Date & Signature :

(*) Rayer la mention inutile.