

BULLETIN D'INSCRIPTION BALT ANNÉE 2020-2021

Nom : Prénom : Sexe :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Date de naissance : Téléphone :
Adresse mail :
Créneau choisi (jour et heure) :

Entourez la réponse que vous souhaitez

Demande de justificatif (en cas de remboursement via un CE)	OUI	NON
Participation championnat UFOLEP adulte (6 à 8 matches dans l'année)	OUI	NON
Accord pour la diffusion de photos sur le site Internet BALT, page Facebook	OUI	NON
Accord pour la diffusion de votre identité sur le site Internet BALT, page Facebook	OUI	NON
J'ai lu et j'accepte le règlement intérieur du club	OUI	NON

Signature de l'adhérent ou d'un parent pour les mineurs :



BULLETIN D'INSCRIPTION BALT ANNÉE 2020-2021

Nom : Prénom : Sexe :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Date de naissance : Téléphone :
Adresse mail :
Créneau choisi (jour et heure) :

Entourez la réponse que vous souhaitez

Demande de justificatif (en cas de remboursement via un CE)	OUI	NON
Participation championnat UFOLEP adulte (6 à 8 matches dans l'année)	OUI	NON
Accord pour la diffusion de photos sur le site Internet BALT, page Facebook	OUI	NON
Accord pour la diffusion de votre identité sur le site Internet BALT, page Facebook	OUI	NON
J'ai lu et j'accepte le règlement intérieur du club	OUI	NON

Signature de l'adhérent ou d'un parent pour les mineurs :



BULLETIN D'INSCRIPTION BALT ANNÉE 2020-2021

Nom : Prénom : Sexe :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Date de naissance : Téléphone :
Adresse mail :
Créneau choisi (jour et heure) :

Entourez la réponse que vous souhaitez

Demande de justificatif (en cas de remboursement via un CE)	OUI	NON
Participation championnat UFOLEP adulte (6 à 8 matches dans l'année)	OUI	NON
Accord pour la diffusion de photos sur le site Internet BALT, page Facebook	OUI	NON
Accord pour la diffusion de votre identité sur le site Internet BALT, page Facebook	OUI	NON
J'ai lu et j'accepte le règlement intérieur du club	OUI	NON

Signature de l'adhérent ou d'un parent pour les mineurs :