

FICHE DE RENSEIGNEMENTS SAISON 2018/2019

Le joueur/ la joueuse

Nom : _____

Prénom : _____

Taille : _____

Adresse : _____

Téléphone fixe : _____

Téléphone portable (du joueur/de la joueuse): _____

Date de naissance : _____

E-mail : _____

Autorisation droit à l'image

Je soussigné (e) _____ donne mon accord pour être pris(e) en photo lors des entraînements/ou matchs effectués au sein de l'association CSFD volleyball au cours de la saison 2017-2018 ainsi qu'à la publication de ces photographies dans tout but non-commercial lié directement à l'association et note que la publication ne donne pas droit à une rémunération.

Signature

Règlement intérieur

Je soussigné (e), _____ accepte et approuve le règlement intérieur du CSFD volleyball consultable sur le site « csfd-volley.clubeo.com »

Signature