



Union Sportive Multiactivité de Viroflay

Club Omnisport – Fondé en 1971 – N° 5904 - 1, Place de la Fête - 78220 VIROFLAY

Tél. 01 30 24 14 56 - Mail : usmv.viroflay@gmail.com

Agrément Jeunesse et Sport : 78 S 97 – Siret USMV : 785158981



Adhésion ☐

Ré-adhésion ☐

Catégorie

SAISON 2016-2017

Nom du joueur :

Sexe : M ☐ F ☐

Prénom :

Nationalité : Fr ☐ UE ☐ Etr. ☐

Date de naissance :

Ville de Naissance :

Adresse :

CP : Ville :

Téléphone 1 :

Téléphone 2 :

E-mail :

POUR LES MINEURS : Le représentant légal :

adresse : autorise :

- mon fils, ma fille à adhérer à l'USMV, à demander une licence pour la saison 2015-2016 et à quitter seul(e) les lieux d'entraînement après les cours,
- l'USMV, en cas d'urgence, à prendre toute disposition nécessaire y compris à faire pratiquer toute intervention chirurgicale qui serait médicalement indispensable,
- l'USMV à utiliser les images prises de mon enfant lors d'un entraînement ou d'une compétition, pour le site internet de la section, le guide des sports de l'USMV et éventuellement pour illustrer un article des « Nouvelles de Versailles » à des fins de communication.

Déclare avoir pris connaissance des règlements du Club et m'engage à les accepter ainsi qu'à respecter les Lois Fédérales et à effectuer le règlement :

Adhésion à l'USMV

5 €

Cotisation section Tennis de Table
(dont supplément nouvel adhérent/ non-Viroflaysien)

Licence Fédérale

TOTAL A RÉGLER A
L'ORDRE DE L'USMV

Nota : Conformément à l'article 12.7 du Règlement Intérieur de l'USMV, les cotisations ne pourront être remboursées qu'en cas de force majeure.

Je joins un certificat médical à l'inscription, de moins de 3 mois :

Docteur : le :

Nom et signature de l'adhérent(e) ou du responsable légal :

A le

Mode de règlement :

Espèces

Chèques Vacances

Coupons Sport

CAF

Chèque*

TOTAL

*Règlement :

N° Chèque / Banque

Montant

Echéance

€

€

€

TOTAL CHEQUES

Pour acquit : La section

Date de réception à l'USMV