# LAMBESC SPORTING CLUB VOLLEY-BALL

# INSCRIPTION / Saison 2020-2021

**RENSEIGNEMENTS**

Nom : . . . . . . . . . . . . . . . . **. . . . . . . . . . . . . . . . .** . . . . . . **. . . . . . . . . . . . . . .**

Prénom : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . **. . . . . . . . . . . . . . .**

Date de naissance : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

M – F (*rayer la mention inutile*)

**Taille du joueur *(impératif)*** : . . . . . . . **. . . . . . . . . . . .** . . . . . . . **. . . . . . . . . . . . . . .**

Taille de T-shirt **:** . . . **. . . . . . . . . .** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . **. . . . . . . . . . . . . . .**

(*pour les moins de 18 ans*) Nom du représentant légal :

. . . . **. . . . . . . . . . . . . . . . . . .** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . **. . . . . . . . . . . . . . .**

Adresse : **. . . . . .** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . **. . . . . . . .** . . . . . . . . . . . . . . .

Code postal : **. . . . . .** . . . Ville : **. . . . . .** . . . . . . . . . . . **. . . . .** . . . . . . . . . . . . . . .

Mail : **. . . . . .** . . . . . . . . . . . . . . . . . **. . . . . .** . . . . **. . . . .** . . . . . . . . . . . . . . .

Mail joueur (si différent et si utilisé) :

**. . . . . .** . . . . . . . . . . . . . . . . . **. . . . . .** . . . . . . **. . . . . .** . . . . . . . . . . . . . . .

Tél. domicile : **. . . . . .** . . . . . . . . . . . . . . . **. . . . . . . . . . . .** . . . . . . . . . . . . . . .

Portable joueur : **. . . . . .** . . . . . . . . . . . **. . . . . . . . . . . . . . .** . . . . . . . . . . . . . . .

Portable mère : **. . . . . .** . . . . . . . . . . . . . . **. . . . . . . . . . . .** . . . . . . . . . . . . . . .

Portable père : **. . . . . .** . . . . . . . . . . . . **. . . . . . . . . . . . . . .** . . . . . . . . . . . . . . .

**Merci de nous signaler** tout problème qui pourrait être important *(comportement, allergies, etc.)* :

**. .** . . . . . . . . . **.** . . . . . . . . . . . . . . . . . **. . . . . . . . .** . . . . . . . . . . . . . . . . . **. . .**

**. . .** . . . . . . . . . . . . . . . . . **. . . . . . . . .** . . . . . . . . . . . . . . . . . **.** . . . . . . . . . .