



# LAMBESC SPORTING CLUB VOLLEY-BALL

## INSCRIPTION Saison 2018-2019

### RENSEIGNEMENTS

Nom : . . . . .

Prénom : . . . . .

Date de naissance : . . . . .

M – F (*raier 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.*) : .

. . . . .

. . . . .