



Union Sportive Multiactivité de Viroflay

Club Omnisport fondé en 1971 – N° 5904
N° d'agrément DDCCS : 78 S 97 – Siren : 785158981

ARTS MARTIAUX

Adhésion Ré-adhésion

SAISON 2016-2017

Discipline

Nom du pratiquant : Prénom :

Date de naissance : Sexe : M F Nationalité : Fr UE Etr.

Adresse : CP : Ville :

Téléphone 1 : Téléphone 2 :

E-mail (en majuscule):

L'ADHERENT(E) OU LE RESPONSABLE LEGAL autorise l'USMV à utiliser les images prises 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 » ou de « l'Echo de Viroflay » à des fins de communication.

POUR LES MINEURS : Le représentant légal :
adresse : autorise :

- mon fils, ma fille à adhérer à l'USMV, à demander une licence pour la saison 2016-2017 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.

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 Arts Martiaux
(dont supplément 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

Chèque*

TOTAL

*Règlement :

N° Chèque / Banque

Montant

Echéance

_____ € _____

_____ € _____

_____ € _____

TOTAL CHEQUES

Pour acquit : la section

Date réception à l'USMV