



Union Sportive Multiactivité de Viroflay

Club Omnisport fondé en 1971 – N° 5904
N° d'agrément DDCS : 78 S 97 – Siret : 785 158 981 00049

BOXE FRANCAISE

Adhésion Ré-adhésion

SAISON 2018-2019

Discipline

Nom : Prénom :

Date de naissance : Sexe : M F

Adresse : CP : Ville :

Téléphone 1 : Téléphone 2 :

E-mail :

Adhésion à l'USMV (sinon indiquer la section : _____)	5 €
Cotisations section (dont supplément non-viroflaysien)	€
Licence Fédérale	€
TOTAL A RÉGLER A L'ORDRE DE L'USMV	€

Mode de règlement :

N° Chèque / Banque	Montant	Echéance*
_____	€	_____
_____	€	_____
_____	€	_____
TOTAL CHEQUES	€	
Espèces	€	
Coupons sport	€	
TOTAL	€	

*dernier chèque encaissé au plus tard le 31 décembre

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

L'ADHÉRENT(E) OU LE RESPONSABLE LÉGAL

.....

adresse :

..... autorise l'USMV à utiliser les images prise lors d'un entraînement ou d'une compétition, pour la communication sur internet (sites webs, réseaux sociaux), le guide des sports de l'USMV et éventuellement pour illustrer un article « Nouvelles de Versailles » ou de « l'Écho de Viroflay » à des fins de communication.

POUR LES MINEURS : Le représentant légal autorise :

- mon fils, ma fille à adhérer à l'USMV, à demander une licence pour la saison 2018-2019 et à quitter seul(e) les lieux d'entraînement après la 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.

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

A le

Pour acquit : la section

Date de réception à l'USMV