



## Demande d'inscription

*Volleyball Club*

*Le Mont-sur-Lausanne*

<b>Equipe :</b> <input type="checkbox"/> F2 <input type="checkbox"/> F3 <input type="checkbox"/> F5 <input type="checkbox"/> M4 <input type="checkbox"/> Juniors <input type="checkbox"/> Sushis <input type="checkbox"/> Détente
---

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Ville + code postal : .....

Date de naissance : .....

Téléphone portable : .....

Adresse mail : .....

Nom du représentant légal si mineur : .....

Je suis marqueur :     oui     non

*Si je ne suis ni arbitre, ni marqueur, je m'engage*

Je suis arbitre :     oui     non

*à suivre le cours de marqueur*

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts du VBC Le Mont et m'engage à les respecter, en particulier à payer le montant de la cotisation annuelle fixée lors de l'Assemblée générale. Mon attention est attirée sur le fait que ma présence à l'Assemblée générale est obligatoire et qu'en cas de non-participation, je m'expose à devoir payer une amende allant jusqu'à CHF 50.-.

Date :

Signature :

Signature du représentant légal si mineur :