

# FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADHESION



[secretariat@vbniort.fr](mailto:secretariat@vbniort.fr)  
internet: [www.vbniort.fr](http://www.vbniort.fr)



SAISON 2021 / 2022

NOM: .....  
PRENOM: .....  
DATE DE NAISSANCE: ...../...../.....  
LIEU DE NAISSANCE: .....  
NATIONALITE: .....  
ADRESSE: .....  
CP: ..... VILLE: .....  
TEL: ..... PORTABLE: .....  
EMAIL: .....@.....

## SECTION

- LOISIRS  
 CORPO\*  
 SANTE (SOFT)

## CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné, Dr.....  
atteste que M / Mme .....  
ne présente aucune contre indication à

- la pratique du Volley Ball santé  
 la pratique du Volley Ball, y compris en compétition  
 la pratique du Beach Volley

## NOM, DATE ET SIGNATURE

Adhérent Majeur ou Représentant Légal pour l'adhérent Mineur.

\* non incluse la cotisation corpo



Lors de la 1ère prise de licence, un certificat médical datant de moins d'un an est exigé. Entre chaque renouvellement triennal, le licencié ou son représentant légal doit renseigner un questionnaire de santé et attester que chacune des rubriques du questionnaire donne lieu à une réponse négative. Si ce n'est pas le cas, le licencié devra fournir un nouveau certificat médical.