

# FEDERATION FRANCAISE DE VOLLEY BALL

Comité départemental d'Indre et Loire



Maison des Sports de Touraine  
Rue de l'Aviation - 37210 PARCAY MESLAY  
Tél. : 06.62.51.96.01  
E-mail : [romain.advolley37@gmail.com](mailto:romain.advolley37@gmail.com)  
Web [www.cd37-volley.fr](http://www.cd37-volley.fr)

## FICHE D'INSCRIPTION Stage OPEN Volley-Ball – M11 Mercredi 30 Octobre 2019 à Chambray

A retourner au Comité départemental  
Par courriel à [romain.advolley37@gmail.com](mailto:romain.advolley37@gmail.com)

Ou par courrier à  
Comité d'Indre et Loire de Volley-ball, Maison des sports, rue de l'aviation  
37210 PARCAY-MESLAY,  
Inscription avant le 23 Octobre 2019.

Stagiaire	Coordonnées Stagiaire
Nom : .....	Adresse : .....
Prénom : .....	Code Postal : ..... Ville : .....
Sexe : <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin	E-Mail : .....
Date de Naissance : .../.../.....	N° Téléphone : .....
<b>Informations responsable légal</b>	
Responsable légal du stagiaire : <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> tuteur <input type="checkbox"/> tutrice	
Nom : ..... / Prénom : .....	
Adresse : .....	
Code postal : ..... / Ville : .....	
Téléphone domicile : ... / ... / ... / ... / ... <input type="checkbox"/> *	
Téléphone mobile : ... / ... / ... / ... / ... <input type="checkbox"/> *	
Téléphone travail : ... / ... / ... / ... / ... <input type="checkbox"/> *	
* Cocher le téléphone à joindre en cas d'urgence	
<input type="checkbox"/> Autorise <input type="checkbox"/> N'autorise pas (Cochez la case correspondante)	
A faire pratiquer sur (Nom et Prénom du Stagiaire) .....	
- les soins médicaux qui apparaîtraient utiles <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
- toute intervention (hospitalisation ou anesthésie) qui apparaîtrait nécessaire <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
<b>Participera aux journées suivantes :</b>	
<input type="checkbox"/> Mercredi 30 Octobre 2019 à Chambray (10€)	
Signature :	
Montant à régler avant ou le jour du stage : .....€	

**Merci de Prévoir un Pique-Nique pour le repas du midi. Le Gouter sera offert par le CD 37.**