

## FICHE D'INSCRIPTION CLUB DES LUMAS DE PARIS

**Oui, j'adhère au club des Lumas de Paris, association loi 1901, sans but lucratif, pour la saison en cours.**

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :      Ville :

Tél. domicile :

Tél. portable :

Tél. bureau :

Email :

Date de naissance : 01/01/2000

**Oui, je souhaite recevoir un justificatif de mon inscription à l'association (remboursement CE).**

**Oui je souhaite faire partie de la mailing list pour être tenu informé des matchs et informer de ma participation aux matchs avec l'adresse mail ci-dessus.**

Date : 01/01/2000

Signature

votre nom

**A retourner par courrier à :**

Gilles GRANELLI - 65 rue Ganneron 75018 PARIS

ou à remettre en main propre au cours d'un entraînement, avec votre règlement de 85 Euros par chèque à l'ordre des Lumas de Paris, une photo d'identité et un certificat médical indiquant aucune contre indications à la pratique du volley-ball de moins de 3 mois.