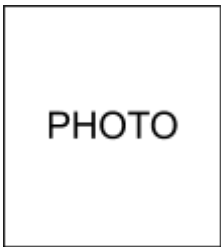




Champion de France -15 ans Féminins 2016  
Champion de France Junior Masculin Féminin 2011/2012  
Champion de France -17 ans Masculin 2012/2013  
Champion de France -15 ans Masculin 2010  
Champion de France Sénior Féminin 2008

**FICHE DE RENSEIGNEMENT ET AUTORISATION PARENTALE  
SAISON 2020**



NOM : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ..... Lieu : .....  
Nationalité : .....  
Adresse : .....  
.....  
..... Portable : .....  
E-Mail : .....

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur du club. Signature :

AUTORISATION PARENTALE

*Je soussigné, Madame, Monsieur, ..... représentant légal de mon fils / ma fille ..... , autorise ce dernier à participer et à pratiquer le beach-volley au sein de l'ALOHA BEACH CLUB.*

*J'autorise le club à me photographier ou photographier mon enfant (seul ou en groupe) et à diffuser les photos à l'affichage, sur le site ou le journal du club.*

*J'autorise les responsables de l'association ou accompagnants à transporter dans leur véhicule mon enfant lors des diverses rencontres sportives ou entraînements.*

*En cas de problème ne nécessitant pas l'hospitalisation, l'enfant sera conduit à .....*

Fait à ..... , le ..... Signature :

Père : Téléphone : ..... Portable : .....  
Mère : Téléphone : ..... Portable : .....



PIECES A FOURNIR :

- 1 photo d'identité
  - Demande d'adhésion et certificat médical fournis par le club dûment remplis
- A envoyer à [contact@alohabeachclub.fr](mailto:contact@alohabeachclub.fr) sous format jpeg ou pdf

Prix de la licence 2020 : 60 € (règlement par chèque à l'ordre de Aloha Beach Club, ou espèces)

ALOHA BEACH CLUB  
BP 50099  
06404 Cannes Cedex  
[contact@alohabeachclub.fr](mailto:contact@alohabeachclub.fr)  
N° Siret : 500 751 011 00015