



VOLLEY BARTRENG Asbl - FICHE D'INSCRIPTION

BALLSCHOU 2 - 2024-2025 (7-8 ans)

01.09.2016-30.08.2017 (groupe 2)

NOM (de l'enfant):

Prénom :

Rue, no :

Code Postal et
Localité :

Tél privé :E-mail :

Gsm parents :Tél. trav :

Nationalité :

Matricule nationale :

Observations éventuelles (maladies, allergies, lunettes, ..) :

.....

Pour la licence : 1 copie passeport / carte d'identité + 1 photo d'identité sous format JPEG,
documents à envoyer à info@volley-bartreng.lu

Est-ce que votre enfant est licencié auprès d'un club sportif (tous sports) et possède un médico
sportif valable :

Oui Non Quel club :

La cotisation annuelle s'élève à 80€ en 2024-2025 par enfant, payable sur facture.

Par la présente vous acceptez l'établissement d'une licence auprès de la Fédération
Luxembourgeoise de Volleyball au nom de votre enfant.

Nous traitons vos coordonnées avec confidentialité. Merci de noter cependant que vous vous
déclarez d'accord à ce que vos coordonnées, respectivement celles de votre enfant, seront
communiquées à notre secrétariat, à la Fédération, au Ministère et autres organismes selon les
besoins. Les photos des équipes, résultats et autres communications sportives seront publiés sur
notre site www.volley-bartreng.lu et sur nos réseaux sociaux.

Date :

.....
(Nom et Signature)