VBC Aigle
c/o Patrice Hedinger
Rue de la Fontaine 53
1860 Aigle

Bulletin d'adhésion

Merci de compléter le présent bulletin en MAJUSCULES et de remplir tous les champs.

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

NPA, lieu : .....

Téléphone : .....

E-mail : .....

Date de naissance : .....

Nationalité : .....

Numéro AVS (seulement pour les juniors) **:** .....

Nom et prénom du représentant légal : .....

Tél. du représentant légal : .....

Équipe :
☐ juniors découverte
☐ M23
☐ F4
☐ détente

Montant de la cotisation (actif A) :
☐ junior CHF 70.-
☐ senior CHF 100.-

Montant de la licence :
☐ junior CHF 60.-
☐ senior/régionale CHF 110.-

Par ma signature (et celle de mon représentant légal si je suis mineur(e)), je m'engage en tant que membre actif/active auprès du Volleyball Club d'Aigle.

Si mon entraîneur décide de me commander une licence pour jouer en championnat, je m'engage à me rendre aux matchs et reconnais être redevable du montant de la licence en sus de la cotisation.

Je reconnais devoir régler la somme de **…… francs** (cotisation + éventuellement licence) au club après réception de la facture y relative (envoyée par e-mail).

Si je possède une licence de joueur, je m'engage à suivre les cours de marquage et à effectuer au minimum deux marquages par saison (selon les besoins).

En cas de démission, je m'engage à informer un membre du comité du club par SMS, e-mail ou courrier dès cessation des activités, sans quoi je continuerai à être un membre à part entière du club et à être redevable de ma cotisation. La cotisation pour la période d'activité commencée reste due, même en cas de départ en cours de saison.

Le club se réserve le droit d'étudier toute demande exceptionnelle d'exemption au cas par cas.

J'autorise le club à me prendre en photo ou vidéo dans le cadre du volleyball et à publier celles-ci sur son site Internet www.vbcaigle.ch et/ou sur les réseaux sociaux.

J'autorise le club à traiter mes données personnelles aux fins nécessaires.

Lu et approuvé, le ……

Signature du/de la membre :

……..

Signature du représentant légal :

……

À envoyer au secrétariat du VBC Aigle : Floriane Moerch (secretariat@vbcaigle.ch)