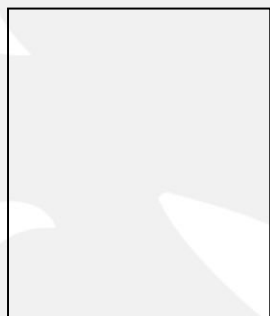




STADE
POITEVIN
VOLLEY-BALL

FICHE DE RENSEIGNEMENT

SAISON 25-26



PHOTO

Nom _____
Prénom _____
Né (e) le _____ à _____
Adresse _____
Code Postal _____ Ville : _____
Profession _____
Téléphone _____
Email _____
Taille tee-shirt _____ Taille short _____

Contact en cas d'accident :

Nom _____
Prénom _____
Adresse _____
Code Postal _____ Ville : _____
Téléphone _____
Email _____

Règlement intérieur remis :

☐ OUI ☐ NON

Fait à _____

Le _____

Réservé à Alterna Stade Poitevin Volley Ball :

Equipe _____
Catégorie _____
Surclassement _____
N° de licence _____
Tarif _____
Payé le _____

☐ Espèce ☐ Carte Bancaire ☐ Chèque N° _____

Signature :



alterna
SPVB

05 49 53 11 63
59, rue de la Ganterie
86000 POITIERS
secretariat@alternaspvb.fr
www.alternaspvb.fr