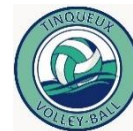


# Fiche d'attestations pour les personnes mineures



## Tinquex Volley-Ball

Année 2024-2025

Adhérent (e) :

Nom :

Prénom :

Tél :

### Responsable légal 1

Nom :

Prénom :

Tél 1 :

Signature :

### Responsable légal 2

Nom :

Prénom :

Tél 2 :

Signature :

Quel(s) téléphone(s) utiliser pour les réseaux d'échange (Whatsapp, Sporteasy)

Tél 1

Tél 2

Tél

Autre :

Je peux accompagner une partie de l'équipe lors des déplacements :

Responsable légal 1 : oui  non

Responsable légal 2 : oui  non

Autre :

Ce document est à renvoyer à : [inscriptions@tinqueux-volley-ball.org](mailto:inscriptions@tinqueux-volley-ball.org)