



# VOLLEY BARTRENG Asbl - FICHE D'INSCRIPTION

## **BALLSCHOU 2024-2025**

6 ans (né entre 01.09.2018-30.08.2019 (groupe 1))

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](mailto: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](http://www.volley-bartreng.lu) et sur nos réseaux sociaux.

Date :

.....  
(Nom et Signature)