F.F.V.B.

**BULLETIN D’ADHESION 2016/2017**

***Pour remplir le formulaire sous WORD utiliser la touche TAB pour avancer de case en case et remplir***

***Pour remplir le formulaire sous OPEN clic sur les cases grisées et remplir celles-ci.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom : |  | Prénom : |  |
| Date de Naissance : |  |
| Adresse : |  |
| Ville : |  | Code Postal : |  |
| N° Téléphone : | Dom : |  | Port : |  |
| E-mail : |  |
| Club : |  | N° de Licence : |  |
| Ligue : |  |  |

Je soussigné,, adhère à l ‘Association Nationale des Arbitres de Volley-Ball (ANAVB).

Je règle ma cotisation, **de 12 €** (douze euros) pour la saison sportive en cours, et de **6 €** (six euros) si j’ai moins de **16 ans** : **(cliquer sur la bonne case)**

**[ ]**  **Par chèque** libellé à l’ordre de **l’ASSOCIATION NATIONALE DES ARBITRES DE VOLLEY-BALL** ou **A.N.A.V.B. (joindre le chèque)**

[ ]  **Par virement bancaire** sur le compte de l’ANAVB **(joindre copie de l’ordre d’exécution du virement par votre banque). ATTENTION pour ses raisons de sécurité nous ne donnerons le numéro de notre RIB que sur demande.**

 A     , le

Signature (nom, prénom) :

***Le bulletin d’adhésion ainsi que le règlement de la cotisation sont à adresser à :***

**PARIZEL Jean-Jacques**

**57 route de Muids**

**27 700 - LA ROQUE**

**E-mail** **jjpj@free.fr**

***Pour ceux qui utilisent internet tant pour retourner le formulaire d’adhésion que pour exécuter le virement, il vous est demandé de transmettre dans le même mail le bulletin complété ainsi que la copie de la confirmation de l’exécution du virement au profit de l’ANAVB***

***PS : L’Association Nationale des Arbitres de Volley-Ball s’engage à respecter une clause de confidentialité quant à la composition de ses membres, cette liste restant strictement à usage interne.***