



AOT VOLLEY-BALL TRAPPES

contact@volley-trappes.fr

BULLETIN D'ADHESION ENFANT (- 18 ans)
SAISON 2026-2027

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe :

☐ Féminin

☐ Masculin

Adresse :

Téléphone :

Email :

REPRESENTANT LEGAL

☐ Père

☐ Mère

Nom :

Prénom :

Email :

Téléphone :

Adresse :

VOTRE EXPERIENCE ET VOTRE NIVEAU AU VOLLEY BALL

Dernière saison où vous avez été licencié :

Niveau de volley :

☐ Débutant

☐ Intermédiaire

☐ Confirmé

☐ Avancé

Type d'adhésion au club :

☐ Compétition Garçons

☐ Compétition Filles

☐ Loisirs Mixte

COTISATION ET REGLEMENT

Montant de la cotisation : 140€

Règlement par

☐ Virement : Titulaire : AOT VOLLEY BALL

IBAN : FR76 3000 3022 0800 0372 6909 559

BIC : SOGEFRPP

(merci de préciser votre nom dans le descriptif du virement)

☐ Carte bancaire via ce lien

[https://www.helloasso.com/associations/aot-volley-](https://www.helloasso.com/associations/aot-volley-ball/adhesions/adhesion-2026-2027-aot-volley-trappes)

[ball/adhesions/adhesion-2026-2027-aot-volley-trappes](https://www.helloasso.com/associations/aot-volley-ball/adhesions/adhesion-2026-2027-aot-volley-trappes)

☐ Espèces

DEMANDE D'ADHESION

Je soussigné(e)..... déclare
adhérer à l'AOT Volley-Ball Trappes pour la saison 2025/2026 et m'engage à en respecter
les règles de bon fonctionnement

Fait à , le.....

Signature de l'adhérent
(des parents ou du représentant légal si l'adhérent est mineur)