



**BULLETIN  
D'INSCRIPTION  
2023/2024**

**VOLLEY-  
BALL**

**NOM :**

**PRENOM :**

**DATE DE NAISSANCE :**

**DIRECTION :**

**SERVICE :**

**ADRESSE :**

**N° PORTABLE :**

**ADRESSE MAIL :**

**Date :**

**Signature :**

**N.B. A joindre à votre envoi votre règlement de 80 € + si besoin un certificat médical (validité 3 ans)**

**Ce bulletin est à retourner, accompagné de votre règlement avant le 8 septembre 2023 à :  
Association Sportive du Département de l'Allier - Hôtel du Département – B.P. 1669 – 03016 MOULINS CEDEX**