



Loisir ou Compétition.....?

Un récent sondage fait état de 100% de convivialité à cette pratique! Score très rare dans les sondages !  
Alors...

## Rejoignez nous !!!

Par tous les temps, grâce à une partie de terrain couverte et Chaque jour de l'année de 14 h à 19 h la pétanque est pratiquée dans le magnifique cadre du parc Carillon.

L'association regroupe plus de 115 licenciés de 19 à 90 ans.

Plus de 50 concours par an organisés au sein du club.

Plus de 300 concours FFPJP en Yvelines et 3000 en Ile de France.

Visitez notre Site internet :  
<http://usmcpetanque.e-monsite.com>

### TARIFS 2016 / AN

Seniors ..... 46 €

60 ans & féminines.... 46 €

Jusqu'à 16 ans ..... 26 €

Concours 'Club'..... 2 €

Cartes de membres... 25 €

Cartes de membres... 30 € (Pour licenciés externes)

Renseignements sur place, et/ou :

- Francis Poirier tél : 01 30 56 17 70 ou 06 07 26 27 71

E-mail : [usmc\\_petanque@orange.fr](mailto:usmc_petanque@orange.fr)

- Daniel Sébire tél : 06 66 65 67 99

### Fiche d'inscription

Nom : Prénom :

Nationalité : N° Tél :

N° Port :

Adresse Mail :

Date de Naissance :

Adresse :

Si vous avez déjà été titulaire d'une licence,

En quelle année ?

Droit à l'image : OUI NON

Signature

# Fiche de renseignements

à remettre impérativement avec votre demande de Licence 2016.

<b>Nom</b>	
<b>Prénom</b>	
<b>Date de naissance</b>	
<b>Nationalité</b>	
<b>N° De Licence</b>	
<b>Adresse</b>	
<b>Code Postal</b>	
<b>Ville</b>	
<b>Tel: Domicile</b>	
<b>Tel: Portable</b>	
<b>Date Certificat Médical</b> (Indispensable pour obtention de la licence)	
<b>Année d'arrivée à l'USMC</b>	
<b>e-mail</b>	

**Modification(s) si nécessaire.**

## **J'ai bien pris connaissance:**

- 1 - De la possibilité de ne pas souscrire à l'assurance dommages corporels et de son coût**
- 2 - De l'intérêt de souscrire les garanties optionnelles, accidents corporels, correspondant à l'option "avantage" de la compagnie d'Assurance M.M.A conformément à l'article L.321-4 du Code du Sport**
- 3 - Que les informations me concernant sont exactes et autorise à ce qu'elles fassent l'objet d'un traitement informatique, conformément à la loi du 06/01/1978 et qu'elles soient utilisées à des fins commerciales. Je bénéficie d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition auprès des services du siège de la F.F.P.J.P. 13 rue trigance 13002 MARSEILLE**

**Date et signature**