



FICHE D'INSCRIPTION CHOLET HANDBALL – Saison 2018/2019

(Informations, restant à la discrétion du club, nécessaires à la bonne gestion de votre dossier).
 Dossier à envoyer à l'adresse suivante : Association Cholet Handball
 16 rue de la Rochefoucauld, 49300 Cholet ou à remettre à votre responsable



Nom* : Prénom* :

Né(e) le* : à* :

Adresse* :

Ville* : Code Postal* :

Mail* :

Téléphone : (* : Champs obligatoires)

Dans le cadre de notre démarche sponsoring / mécénat, merci de nous indiquer votre employeur ou l'entreprise dans laquelle vous travaillez, merci :

Observations médicales ou autres informations que vous jugez importantes de nous communiquer :

.....

A joindre au dossier d'inscription (Tout dossier incomplet ne pourra être validé par la FFHB) :

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • Certificat Médical • Questionnaire FFHB • Photocopie pièce identité • Autorisation parentale • 1 photo d'identité • Le paiement de la cotisation • Le versement de la caution | <p><i>Pour toute nouvelle licence avec la mention « pratique du handball en compétition ou en loisirs ». Pas nécessaire en cas de renouvellement seulement si le questionnaire FFHB ne comporte pas de « OUI ».</i></p> <p><i>Seulement pour les renouvellements en remplacement du Certificat</i></p> <p><i>Pour toute nouvelle licence. Pas nécessaire en cas de renouvellement</i></p> <p><i>Pour toute nouvelle licence. Pas nécessaire en cas de renouvellement</i></p> <p>(voir grille des tarifs)</p> <p><i>25 euros pour les jeunes</i>
<i>50 euros pour les adultes</i></p> |
|--|--|

Droits à l'image – Autorisation d'hospitalisation – Déplacements matches

Je soussigné(e) (nom, prénom) :

Représentant légal de (nom, prénom du mineur(e)) :

- Autorise l'association Cholet Handball à utiliser et diffuser à titre gratuit et non exclusif des photographies, enregistrements audios et vidéos représentant l'adhérent, réalisés dans le cadre des activités de l'association.
- Autorise, en cas d'urgence, l'association Cholet Handball à prendre toute les dispositions nécessaires pour une hospitalisation ou une intervention chirurgicale pour mon enfant.

Remarques (allergies, ...) :

- Autorise l'association Cholet Handball à prendre en charge le déplacement de mon enfant dans le cadre de l'activité au travers du covoiturage entre parents.

Charte & Règlement intérieur (à conserver par le licencié)

En signant ce document, j'atteste avoir pris connaissances du règlement intérieur et de la charte de l'association, de les accepter et de les respecter.

A _____, le _____ Signature de l'adhérent ou du représentant légal (lu et approuvé)