



## FICHE D'INSCRIPTION CHOLET HANDBALL – Saison 2020/2021

(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 entraîneur



Nom\* : ..... Prénom\* : .....

Né(e) le\* : ..... à\* : ..... N° département\* : .....

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 : .....

Observations médicales (allergies, ...) ou autres informations que vous jugez importantes de nous communiquer:

### Déplacements matches.

Je soussigné(e) (nom et prénom du représentant légal pour le licencié mineur) : .....

- 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.

En signant ce document, j'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur, de l'accepter et de le respecter.

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

### Pièces du dossier d'inscription (tout dossier incomplet ne sera pas validé par le club)

Certificat Médical (**)	<b>Obligatoire suite COVID 19</b> (original à conserver par le licencié)
Attestation – Questionnaire de santé FFHB (**)	Non nécessaire car certificat médical obligatoire
Pièce identité recto (**)	
Autorisation parentale (**)	Pour les mineurs uniquement
1 photo d'identité (**)	
Le paiement de la cotisation	
Le versement de la caution	25 euros pour les mineurs 50 euros pour les majeurs

(\*\*) : cette saison, nous sollicitons les licenciés pour télécharger les documents sur le site de la fédération (mode opératoire transmis au licencié ou à demander au club)

### Partie à remplir par le club

- Renouvellement       Nouvelle licence       Mutation

Catégorie : Baby hand    Hand 1<sup>er</sup> pas    M10/M11f    M12/M13f    M14/M15f    M16/M17f

- M19/M20f    Senior m/f    Loisir m/f    Handfit    Dirigeant

Montant de la cotisation : ..... (préciser le pourcentage de la réduction si appliquée: .....) )