



FICHE de RENSEIGNEMENTS SAISON SPORTIVE 2018 – 2019

HBCV : Mairie de Vouvray 37210 Vouvray
e-mail : 5437012@ffhand.net

LICENCIÉ(E) :

NOM _____
PRÉNOM _____

NÉ(E) le / /
DEPARTEMENT ET VILLE DE NAISSANCE ____ - _____

ADRESSE : _____
Code postal _____ Ville _____

Téléphone portable
ADRESSE MAIL _____@_____

REPRÉSENTANT LEGAL (pour les mineurs) :

1 – PÈRE	2 - MÈRE
NOM _____ PRENOM _____	NOM _____ PRENOM _____
ADRESSE _____ _____	ADRESSE _____ _____
CODE POSTAL _____	CODE POSTAL _____
VILLE _____	VILLE _____
PROFESSION _____	PROFESSION _____
NOM DE LA SOCIETE _____	NOM DE LA SOCIETE _____
ADRESSE _____ _____	ADRESSE _____ _____
TEL PORTABLE _____	TEL PORTABLE _____
ADRESSE MAIL _____	ADRESSE MAIL _____

J'ai bien pris note que si j'inscris mon enfant dans la catégorie Baby Hand, ma présence pendant la séance est obligatoire

J'autorise le club à utiliser l'image de mon enfant : OUI NON

Problème médical : OUI NON
Merci d'indiquer (asthme, allergie, problème physique, autre.....) _____

➡ Ballon obligatoire pour tous les licenciés (SAUF BABY HAND) ET (OBLIGATOIRE A TOUS LES ENTRAINEMENTS)

Le Ballon sera adapté à ma catégorie

Je dispose déjà de mon ballon

Achat du ballon à 20 euros (Fourni par le club)

Location du ballon à 20 euros (Chèque restitué en fin de saison en échange du ballon)

➡ Je souhaite une attestation pour mon CE (email obligatoire ci-dessus) OUI NON

➡ Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et déclare en accepter les termes sans réserve.

ACCOMPAGNEMENTS DE VOS ENFANTS AUX MATCHS :

➡ Je m'engage à accompagner mon enfant ainsi que l'équipe au moins une fois au cours de la saison sportive. Un calendrier sera mis en place dès le début de la saison à cet effet.

Fait à **Le**

Signature du licencié

Signature des parents (pour les mineurs)