



# FICHE de RENSEIGNEMENTS

## SAISON SPORTIVE 2018 – 2019

CTHB – 9 rue Rolland Pilain – 37170 Chambray lès Tours  
e-mail : valerievigouroux.cthb@gmail.com

### LICENCIÉ(E) :

NOM \_\_\_\_\_  
PRÉNOM \_\_\_\_\_  
NÉ(E) le .... / .... / .....  
DEPARTEMENT ET VILLE DE NAISSANCE \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
ADRESSE :  
N° \_\_\_\_\_  
Rue, avenue..... \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_  
Ville \_\_\_\_\_  
Téléphone portable .... ..  
ADRESSE MAIL \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

### POUR LES MINEURS :

Représentant légal 1	Représentant légal 2
NOM _____	NOM _____
PRÉNOM _____	PRÉNOM _____
ADRESSE N° _____ RUE _____ CODE POSTAL _____ VILLE _____	ADRESSE N° _____ RUE _____ CODE POSTAL _____ VILLE _____
TEL PORTABLE _____	TEL PORTABLE _____
ADRESSE MAIL _____	ADRESSE MAIL _____

- J'ai bien pris note que si j'inscris mon enfant dans la catégorie BabyHand, ma présence pendant la séance est obligatoire
- J'autorise le club à utiliser mon image ou celle de mon enfant :  OUI  NON
- Problème médical : OUI  NON   
Merci d'indiquer (asthme, allergie, problème physique, autre.....) \_\_\_\_\_
- Ma licence avec :  BALLON (OBLIGATOIRE A TOUS LES ENTRAINEMENTS) taille : \_\_\_\_\_  
ou  MAILLOT D'ENTRAINEMENT taille : \_\_\_\_\_
- 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.
- Je m'engage à accompagner mon enfant et son équipe au moins une fois au cours de la saison sportive lors d'un déplacement à l'extérieur

Fait à .....

Le .....

Signature du licencié

Signature des parents (pour les mineurs)