



FICHE INSCRIPTION - SAISON SPORTIVE 2024/2025

FICHE de RENSEIGNEMENTS

LICENCIÉ

Si licencié MINEUR

NOM _____
 PRÉNOM _____
 DATE DE NAISSANCE ____ / ____ / ____
 N° _____ Rue, avenue... _____
 Code postal _____ Ville _____
 Téléphone portable _____
 ADRESSE MAIL _____@_____

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

- Ma licence avec : BALLON (OBLIGATOIRE A TOUS LES ENTRAÎNEMENTS) taille : _____
 OU MAILLOT D'ENTRAÎNEMENT taille : _____
- Problème médical : OUI NON
 Merci d'indiquer (asthme, allergie, problème physique, autre) _____
- J'autorise le club à utiliser mon image ou celle de mon enfant : OUI NON
- Je souhaite une attestation pour mon CE (email obligatoire ci-dessus) OUI NON
- Mon enfant est inscrit dans la catégorie BabyHand, ma présence pendant la séance est obligatoire
- 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

DECHARGE de RESPONSABILITÉ uniquement pour les mineurs

Je soussigné(e)....., agissant en qualité de représentant légal de l'enfant, déclare décharger le CTHB de toute responsabilité en dehors des heures d'entraînements.
 J'ai bien noté que je ne dois pas laisser mon enfant seul(e) devant le gymnase, mais le remettre à l'entraîneur ET venir le chercher dans la salle de sport.

AUTORISATIONS du représentant légal

- J'autorise mon enfant à regagner seul mon domicile après les entraînements et/ou après les matchs
- J'autorise les dirigeants du club, l'entraîneur ou par délégation l'accompagnateur d'équipe
 - ▶ à faire intervenir un médecin pour que soient prises, en cas d'accident, toutes mesures d'urgence compris une hospitalisation
 - ▶ à le transporter soit dans le minibus du club ou de location ou soit dans un véhicule personnel, à l'occasion des rencontres sportives pour lesquelles je ne peux me déplacer

OUI	NON
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fait à _____
 Le _____

Signature du licencié

Signature des parents pour le mineur