Fiche d’inscription saison 2025/2026

ADHERENT(E) : Monsieur – Madame Renouvellement – Création

Nom : …………………………………………………………

Prénom : …………………………………………………….

Date de naissance : ……/……./……….. Département de naissance : ………..

Nationalité : …………………………………………………….

Adresse : ………………………………………………………………………………………………………………………………

Code postal : ……………………… Ville : …………………………………………………….

Portable : ………………………………………………………..

E-mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(Champ obligatoire pour réception de la licence, à remplir en majuscules)

Taille en cm : ………………………………. Droitier / Gaucher

Taille maillot de match : XXS XS S M L XL Taille short de match : XXS XS S M L XL

**AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné(e) …………………………………………………………………….. (nom et prénom)

* Autorise tout dirigeant ou entraineur du Club de Handball de Bry sur Marne à prendre toutes mesures urgentes tant médicales que chirurgicales en cas d’accident survenant dans le cadre des activités du club (manifestations sportives ou transport).
* Dans le cadre des déplacements, mon fils – ma fille est autorisé(e) à prendre les moyens de transport susceptibles d’être mis à disposition par le club.
* Autorise tout dirigeant ou entraineur du Club de Handball de Bry sur Marne à diffuser mes coordonnées téléphoniques aux parents des enfants licenciés dans la même catégorie que mon fils ou ma fille.
* En complément de l’assurance RC dont la licence FFHB fait automatiquement disposer, je reconnais avoir été informé de l’avantage de souscrire à des garanties d’accidents corporels (base ou complémentaires)

Nom et prénom de l’enfant : …………………………………………………………………………………

Nom et prénom de son représentant légal : ………………………………………………………………………

Date de naissance du représentant légal : ………………………………………………………………………….

Fait à : …………………………………………………………………. Le : ……………………………………………………………….

Signature (des parents pour les mineurs) :