



ANNECY HANDBALL

« Faisons équipe pour gagner »

DOSSIER D'INSCRIPTION SAISON 2016/2017

LICENCIÉ

Nom				
Prénom				
Date et lieu de naissance				
Adresse				
Téléphone	/	/	/	/
Mobile	/	/	/	/
Travail	/	/	/	/
Courriel				
Profession (si majeur)				
Titulaire du permis de conduire (en cours de validité)	oui			non
Titulaire d'une assurance auto (en cours de validité)	oui			non

RESPONSABLES LÉGAUX

(pour les mineurs)

PERE

MERE

Nom								
Prénom								
Adresse (si différente du licencié)								
Téléphone	/	/	/	/	/	/	/	/
Mobile	/	/	/	/	/	/	/	/
Travail	/	/	/	/	/	/	/	/
Courriel								
Profession								
Titulaire du permis de conduire (en cours de validité)	oui	non		oui	non		oui	non
Titulaire d'une assurance auto (en cours de validité)	oui	non		oui	non		oui	non

BESOINS DU CLUB POUR UN BON FONCTIONNEMENT :

- Référent d'équipe (organisation des goûters, déplacement, administratif ...)
- Arbitre
- Tables de marque
- Membre d'une commission :
 - Animation / évènements
 - Communication / Partenaires
 - Technique / Arbitrage



ANNECY HANDBALL

« Faisons équipe pour gagner »

LES ENGAGEMENT DU RESPONSABLE LEGAL DU MINEUR :

Je soussigné(e) Madame, Monsieur responsable
légal de..... déclare l'engager au Annecy HB pour la saison
2016/2017 aux conditions suivantes :

- En tant que licencié au club, il ou elle reconnaît son affiliation à la FFHB et à ses règlements administratifs, sportifs, techniques.
- Je prends connaissance de l'assurance incluse dans la licence ainsi que de ses extensions possibles,
- Je m'engage, dans la mesure de mes moyens à effectuer un ou plusieurs déplacements avec un véhicule assuré et équipé si besoin (neige) pour les matches, manifestations ou entraînements à la demande et sous les directives des responsables.

AUTORISATIONS DU RESPONSABLE LEGAL DU MINEUR :

- J'autorise les responsables bénévoles, autres parents ou salariés du club à transporter mon enfant pour les entraînements, rencontres ou manifestations, et les dégage de tout recours au-delà de leur responsabilité civile et des garanties de leur assurance véhicule **OUI** **NON**
- En cas d'accident et d'absence de décision de ma part, j'autorise les responsables ou parents bénévoles présents sur les lieux, à prendre toute décision qu'ils jugeraient nécessaire pour préserver l'état de santé de mon enfant **OUI** **NON**
- J'autorise mon enfant à partir seul à la fin de l'entraînement **OUI** **NON**
Si non avec qui.....
- J'autorise Annecy HB, représenté par sa présidente, à diffuser toutes photographies prises lors de matches, entraînements ou manifestations organisés par le club sur lesquelles mon enfant figure. Ceci en vue de les mettre en ligne sur le site internet de l'association ou de la salésienne omnisports dont le club fait partie **OUI** **NON**

Fait à Le

Le licencié

Le responsable légal

Bon pour accord

Bon pour accord

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts du club et de son règlement intérieur disponibles sur le site internet.

Loi « Informatique et libertés » (Loi du 6 janvier 1978)

Le soussigné dispose d'un droit d'accès et de rectification aux informations portées sur la sa fiche individuelle. Ces informations sont destinées à la FFHB et peuvent être cédées à des partenaires commerciaux.

Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher la case ci-contre **Non**

**Adresse postale de retour : Annecy Handball
26 boulevard du Fier 74000 Annecy.**



ANNECY HANDBALL

« Faisons équipe pour gagner »



CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné(e), docteur.....

Certifie avoir examiné ce jour M. – Mme *
(* Rayez la mention inutile)

Né(e) le : (jj/mm/aaaa)

et n'avoir décelé aucune contre-indication à la pratique du handball en compétition ou en loisir.

Date : (jj/mm/aaaa)

Signature et tampon du praticien

Obligatoires

Données morphologiques facultatives communiquées pour permettre une analyse globale fédérale anonymée :

Taille :m..... cm

Poids : kg