

FICHE D’IDENTITE

Nom : …………………………………………………………… Prénom : …………………………………………………

Adresse :………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

Téléphone : ………………………………….. Portable : ………………………………………………………….

Date de naissance : ..... / ….. / ….. Sexe : ……………………. Catégorie : ………………………………….

Profession : Père ………………………………… Mère .…………………………… Licencié …………………………

Pour vous permettre de recevoir toutes les informations concernant la vie du club, merci de bien vouloir renseigner cette partie :

Mail du licencié : …………………………………………………………………@.................................................

Mail des parents : ……………………………………………………………….@.................................................

Souhaitez-vous participer au fonctionnement du club (entrainement, arbitrage, table de marque, aide aux évènements du club, …) pour la saison 2022 / 2023 ? ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Moyen de paiement (cochez la ou les case(s) correspondante(s)) :

En ligne Pass Sport

Espèces Coupons Sports

Chèques\* Pass Région

Carte bancaire Bon CAF

Chèques Vacances

\*Encaissement le 15 de chaque mois





Autorisation de soins en cas d’accident

Je soussigné, ……………………………………., représentant légal de ………………………………………………., joueur(se) inscrit dans la catégorie ………………………………………………………… autorise les actions suivantes par les membres du Handball Club Cournon d’Auvergne :

* Tout examen ou intervention chirurgicale nécessaire
* A prendre toutes les mesures utiles et notamment à demander son admission en établissement de soins
* A reprendre l’enfant à sa sortie, uniquement en cas d’indisponibilité absolue des parents ou du représentant légale du mineur

Informations complémentaires

Personnes à prévenir (Nom et qualité, 2 numéros de tél) : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Problèmes de santé, allergie , … (Noter RAS si aucun) : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………….……………………………………………………………………………………………………………………………

Fait à Cournon, le ……………………………………..

Signature :





Autorisation de sortie

Je soussigné ………………………………………………………………………….. père / mère / tuteur

Représentant légal de l’enfant ……………………………………………………………………………………………….

Catégorie : ………………………………………………………………………………………………………………………………

L’autorise à :

* Participer à toutes les manifestations organisées par le Handball Club Cournon d’Auvergne ou par les instances fédérales (FFHB, Ligue d’Auvergne Rhône Alpes Handball, Comité du Puy de Dôme Handball) directement ou indirectement et à effectuer les déplacements nécessités par des compétitions à l’extérieur, soit en voiture particulière, soit en transport en commun.
* Partir à la fin de l’entraînement ou d’une compétition (cochez la case)

🞎 Seul (à pied, à vélo …)

🞎 Uniquement avec ses parents ou membre de la famille

🞎 Avec un autre membre de l’équipe, précisez : ………………………………………………………..……….

* A être pris en photo par les membres de l’association (Cochez la case)

🞎 Oui 🞎 Non

🞎 Si oui, j’autorise la diffusion de la photo dans les médias (internet, journaux locaux, …)

🞎 Si oui, mais je n’autorise pas la diffusion de la photo dans les médias (internet, journaux locaux…)

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

Signature :