

Hand Ball Club Sillans
109, rue Victorin Coche
38590 SILLANS
Tél : 04 76 93 95 60
Mail : handballclubsillans@gmail.com
Site : www.hbcsillans.fr



FICHE CLUB **SAISON 2017 / 2018**

Licencié(e)

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Portable : Mail :

Taille maillot : Pointure :

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

Nom Prénom : Tél domicile : Portable :

Nom Prénom : Tél domicile : Portable :

Aspects médicaux :

Allergies connues :

Autres points utiles à signaler :

Engagement sur l'honneur :

Je soussigné(e) : responsable légal(e) de demande à ce que mon enfant adhère au Hand Ball Club Sillans pour la saison 2017/2018 et de ce fait :

☞ Je m'engage ainsi que mon enfant à :

* Respecter le règlement intérieur du club.

☞ J'autorise :

* la publication de l'image de mon enfant sur tous les supports (journaux, site web, Facebook...) concernant la promotion et le développement des activités du HBC Sillans (conformément au droit d'image). Si je ne souhaite pas que l'image de mon enfant soit utilisée cocher la case

* en cas de blessure ou d'accident et en absence de décision de la part du responsable légal(e) de l'enfant, les responsables présents sur les lieux, à prendre toute décision qu'ils jugeraient nécessaire pour préserver l'état de santé de mon enfant, y compris l'évacuation pour hospitalisation et m'engage à reverser au HAND BALL CLUB SILLANS les sommes engagées pour les frais éventuels.-

* mon enfant à monter dans la voiture d'un dirigeant ou d'un autre parent dans le cadre des sorties organisées par le HBC Sillans. Si je ne souhaite pas que mon enfant monte dans la voiture d'un dirigeant ou d'un autre parent, cocher la case

* mon enfant à participer à toutes les activités organisées par le Hand Ball Club Sillans pour la saison 2017/2018.

Toute personne désirant s'essayer à la pratique du handball le pourra lors des entraînements sur autorisation des bénévoles de l'association présents lors de ces séances. Deux séances peuvent être accordées. Au-delà, la personne devra s'acquitter de la cotisation au tarif en vigueur et remettre le dossier d'inscription complet, si elle souhaite poursuivre la pratique du Handball au sein du Hand Ball Club Sillans.

Toute cotisation versée à l'association est définitivement acquise. Aucun remboursement de cotisation ne peut être exigé en cas d'arrêt de l'activité.

Renseignement complémentaire :

Nom et prénom du père : Profession :
Domicile : Portable :
Mail :

Nom et prénom de la mère : Profession :
Domicile : Portable :
Mail :

Prise en charge par le club :

Les mineurs sont sous la responsabilité de l'association exclusivement pendant la durée de la pratique. Un enfant ne peut être laissé seul sans que l'adulte qui l'accompagne ne se soit, auparavant, assuré de la présence effective sur place d'un responsable de l'association.

!!!! NOUVEAU NOUVEAU NOUVEAU NOUVEAU !!!!

Chèque de caution (uniquement pour la catégorie -18 ans) :

Un chèque de caution de 30 euros est demandé par le club pour garantir la participation des joueurs de cette catégorie à la vie du club.

Le chèque sera rendu en fin de saison, seulement si les conditions suivantes sont remplies :

- avoir effectué deux tables de marque dans la saison
- effectuer un arbitrage à domicile en cas de sollicitation
- être présent au Rallye du Muguet (le 8 mai) et participer à son déroulé

Signature du représentant légal : (précédée de la mention «lu et approuvé»)

Pièces à fournir

Renouvellement de licence :

- fiche club complétée et signée
- attestation – questionnaire de santé
- règlement de la cotisation
- autorisation parentale
- pour la catégorie -18 ans : un chèque de caution de 30 euros

cochez la case si vous souhaitez que le HBCS vous délivre une attestation de paiement

Pièces à fournir

Nouvelle licence :

- fiche club complétée et signée
- certificat médical original
- une photo d'identité
- une copie de la carte d'identité ou du livret de famille
- règlement de la cotisation
- autorisation parentale
- pour la catégorie -18 ans : un chèque de caution de 30 euros

cochez la case si vous souhaitez que le HBCS vous délivre une attestation de paiement

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSÉ