

# CLUB OLYMPIQUE MULTISPORTS D'ARGENTEUIL HAND-BALL



Espace Nelson Mandela - 82 Boulevard du Général Leclerc  
95100 ARGENTEUIL

E-mail : [5895001@ffhandball.net](mailto:5895001@ffhandball.net) - Téléphone : 07 81 81 47 33

Site internet : <http://www.argenteuilhandball.com/>

Facebook : COMA HB - Twitter : @COMA\_HB



## BULLETIN D'INSCRIPTION / SAISON 2022-2023 (à remettre)

*Afin de pouvoir vous contacter le plus facilement possible, merci de remplir ses informations et de nous faire part de tout changement de situation au cours de la saison.*

Matricule CLUB : \_\_\_\_\_ Attestation N° \_\_\_\_\_

*Cadre réservé à l'administration ne rien renseigner*

NOM : ..... NOM Jeune fille : .....

Prénom : .....

Sexe : ..... Date de Naissance : ..... / ..... / .....

Lieu de Naissance : ..... Département : .....

PAYS (pour les adhérents nés à l'étranger) : .....

Nationalité : .....

Adresse : .....

CP : ..... VILLE : ..... Quartier : .....

Téléphone domicile : .....

Tél portable de l'adhérent : ..... Tél portable des parents : .....

Adresse mail de l'adhérent (majeur) .....

Adresse mail des parents (enfant mineur) : .....

Latéralité : Droitier  Gaucher  Ambidextre

**Taille physique obligatoire (en centimètres) :** .....

Dans le cadre d'un éventuel Partenariat et à titre d'information,  
Vous-même, Parents, possédez-vous une entreprise, un commerce etc. OUI  NON

Toute adhésion est subordonnée à l'acceptation du règlement intérieur et de la charte générale du C.O.M. ARGENTEUIL HB, voté par le Comité Directeur.

**« En signant ce bulletin d'inscription, je reconnais avoir lu et approuvé totalement les conditions figurant sur le règlement intérieur ainsi que sur les chartes du C.O.M. ARGENTEUIL HB se trouvant sur le site internet du club ».**

Signature de l'adhérent

Signature(s) du / des parents pour mineur

# CLUB OLYMPIQUE MULTISPORTS D'ARGENTEUIL HAND-BALL



Espace Nelson Mandela - 82 Boulevard du Général Leclerc  
95100 ARGENTEUIL

E-mail : [5895001@ffhandball.net](mailto:5895001@ffhandball.net) - Téléphone : 07 81 81 47 33

Site internet : <http://www.argenteuilhandball.com/>

Facebook : COMA HB - Twitter : @COMA\_HB



## DIFFUSION DU DROIT A L'IMAGE SAISON 2022-2023 (à remettre)

Madame, Monsieur, Chers Adhérents,

Afin de vous informer sur la vie du Club et de présenter les différentes actions menées au sein de celui-ci, nous souhaitons notamment publier des photos de nos adhérents sur notre site internet. (<http://www.argenteuilhandball.com>), notre page Facebook ou autres supports (journaux, affiches, etc.).

Afin de travailler en toute légalité et répondre aux impératifs de protection de la vie privée, édictés par l'article 9 du code civil, le droit à l'image étant reconnu comme un attribut de la personnalité, nous avons l'obligation d'avoir l'autorisation ou non des personnes concernées.

Je soussigné(e) M. et / ou Mme .....

Représentant / Tuteur légal de l'enfant : .....

- Autorise le club et ses dirigeants à utiliser et à diffuser sur le site internet ou sur tout autre support du **C.O.M. ARGENTEUIL HANDBALL**,
- N'autorise pas le club et ses dirigeants à utiliser et à diffuser,

Toutes les photos représentant mon image et/ou l'image de mon enfant mineur, prises au cours des entraînements, des matchs et des événements organisés par le club ou auxquels le club participe.

Fait à .....

Le .....

# CLUB OLYMPIQUE MULTISPORTS D'ARGENTEUIL HAND-BALL



Espace Nelson Mandela - 82 Boulevard du Général Leclerc  
95100 ARGENTEUIL

E-mail : [5895001@ffhandball.net](mailto:5895001@ffhandball.net) - Téléphone : 07 81 81 47 33

Site internet : <http://www.argenteuilhandball.com/>

Facebook : COMA HB - Twitter : @COMA\_HB



## AUTORISATION DE SOINS / SAISON 2022-2023 (à remettre)

Je soussigné(e) M. et / ou Mme .....

Représentant / Tuteur légal de .....

Autorise, l'entraîneur, le responsable d'équipe ou les mandataires du C.O.M. ARGENTEUIL HANDBALL à prendre sur avis médical, en cas d'accident, toute mesure d'urgence tant médicale que chirurgicale, y compris une éventuelle hospitalisation de mon enfant.

Le transport entre le lieu de l'accident et le groupe hospitalier le plus proche sera effectué par les pompiers ou le SAMU.

## AUTORISATION DE TRANSPORT / SAISON 2022-2023 (à remettre)

Je soussigné(e) M. et / ou Mme .....

Représentant / Tuteur légal de .....

Autorise, l'entraîneur, le responsable d'équipe ou les mandataires du C.O.M. ARGENTEUIL HANDBALL à transporter ou à faire transporter mon enfant pour un trajet aller / retour afin de se rendre aux compétitions ou aux entraînements du licencié.

---

**Le club n'est pas responsable des accidents qui pourraient survenir pendant la pratique du sport tant que l'adhérent ne s'est pas acquitté du montant de sa licence.**

Le club vous informe qu'il n'est responsable des sportifs que pendant les heures d'entraînement et compétitions des licenciés.

Coordonnées où l'on peut joindre, en cas d'urgence, les parents, représentant ou le tuteur de l'enfant.

	Père : .....	Mère : .....
Domicile		
Portable		
Bureau		
Mail		

Fait à ..... Le .....

Signature du / des parents