



Fiche de renseignements 2015-2016

Contact : [Bertrand GAY \(06 01 82 07 79 - bertrand.jean.gay@gmail.com\)](mailto:bertrand.jean.gay@gmail.com)

Licencié(e)

Nom :		Prénom :		Sexe :
Né(e) le :	à :	Nationalité :		
Adresse :		CP :	Ville :	
Tél. fixe :	Mobile :	Mail :		
Etablissement scolaire ou profession :				

Mère (ne renseigner l'adresse que si différente de celle indiquée pour le ou la licencié(e))

Nom :		Prénom :		
Adresse :		CP :	Ville :	
Tél. fixe :	Mobile :	Mail :		
Profession :				

Père (ne renseigner l'adresse que si différente de celle indiquée pour le ou la licencié(e))

Nom :		Prénom :		
Adresse :		CP :	Ville :	
Tél. fixe :	Mobile :	Mail :		
Profession :				

Santé

Problèmes particuliers : _____

Nom et n° de téléphone du médecin traitant : _____

Je soussigné _____, responsable légal de l'enfant, autorise l'ESTB Handball à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

À _____ le ____/____/____

Signature :

Autorisation d'utilisation de droit d'images de mineurs

Cochez cette case si **vous ne souhaitez pas** que l'ESTB Handball reproduise et diffuse les photos et vidéos réalisées durant les entraînements, les matches et les manifestations organisées par le club.

À _____ le ____/____/____

Signature :

Important : Les photos, articles, vidéos, montages, publicités,... réalisés dans une enceinte sportive ou en rapport avec la vie du club, pour sa promotion, son développement... ne peut donner lieu à une quelconque indemnité par l'utilisation du droit à l'image de l'intéressé.

RÈGLEMENT DE LA COTISATION :

Chèque(s) à l'ordre de l'ESTB Handball

Carte bancaire (voir <http://estbhb.clubeo.com> rubrique « Utile/Inscriptions)

Chèque Vacances