

Fiche d'inscription CHANTECLER BORDEAUX

Handball Saison 2019-2020

Lieu : GP III et collège Cassagnol
Début des activités : Mardi 10 Septembre 2019

J'ai bien rempli la fiche légale pour la saison 2019-2020

Renouvellement : Oui Non Adhésion réglée à l'activité : _____

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS DE L'ADHÉRENT :

Nom : _____ Prénom : _____ Né(e) le : _____

Adresse : Bat : _____ Appt : _____ N° : _____ Rue : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Correspondant familial légal

Nom : _____ Prénom : _____

Mail : _____ Tel. Dom : _____ Tel. Port : _____

Profession : _____

DOCUMENTS À JOINDRE OBLIGATOIREMENT

1 timbre au tarif en vigueur

1 règlement

1 photo récente

1 photocopie de la carte d'identité ou justificatif d'identité (passeport)

1 autorisation parentale (modèle ci-joint à remplir)

1 certificat médical (celui fourni par la fédération de handball)

Adhésion à l'association	Année de naissance	Cotisation annuelle	Licence	Total
25€	2008 à 2012	88€	39€	152€
	2003 à 2007	87.80€	50.20€	163€

COCHER la séance qui vous intéresse :

En gras : PASSERELLE ALSH ELEMENTAIRE CONDORCET

Mardi 17h-18h30 au GPIII (9/10 ans)

18h30-20h au GPIII (11/12ans)

Mercredi 10h30-12h au GPIII (6/8ans)

10h30-12H au GPIII (9/10ans) DEBUTANT UNIQUEMENT

18h30-20h au Collège Cassagnol (13/14ans)

Jeudi 17H30-19H00 au GPIII (9/10ans confirmés)

17H30-19H00 au GPIII (11/12ans filles)



CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné(e), docteur _____

certifie avoir examiné ce jour M. – M^{me} * _____

(*) 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



FFHANDBALL

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, parent ou représentant légal du mineur ou majeur protégé, autorise l'adhésion de mon enfant à la FFHandball pour les pratiques sollicitées et dans le respect des règlements fédéraux.

En outre, si cela était nécessaire, j'autorise le transfert de mon enfant à l'hôpital par un service d'urgence (pompiers, SAMU) pour que puisse être pratiquée, en cas d'urgence, toute hospitalisation, intervention chirurgicale, y compris une anesthésie.

Dans le cas où mon enfant sollicite une licence « pratiquant », notamment en compétitions :

Conformément aux dispositions de l'article R.232-52 du Code du sport,

j'autorise

je n'autorise pas



tout préleveur, agréé par l'Agence française de lutte contre le dopage (AFLD) ou missionné par la Fédération internationale (IHF) ou la Fédération européenne de handball (EHF), dûment mandaté à cet effet, à procéder à tout prélèvement nécessitant une technique invasive (prise de sang, prélèvement de phanères) lors d'un contrôle antidopage sur ledit enfant mineur ou le majeur protégé.

dans ce cas :

Je reconnais avoir pris connaissance que l'absence d'autorisation parentale pour le mode de prélèvement susvisé est constitutif d'un refus de soumettre mon enfant à ce contrôle antidopage et est susceptible d'entraîner des sanctions disciplinaires (au minimum 2 ans de suspension ferme pour la 1^{re} infraction)

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales d'adhésion à la FFHandball et les accepte.

Nom et prénom du représentant légal :

Nom et prénom du mineur ou majeur protégé :

Date (jj/mm/aaaa) :

Fait à :

Signature :

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE HANDBALL

16, avenue Raspail - CS 30312 | T. +33 (0)1 46 15 03 55 | ffhb@handball-france.eu
94257 GENTILLY Cedex | F. +33 (0)1 70 76 75 92 | www.ff-handball.org

Association loi 1901 - N° Siret : 784.044.300.08029 / N° APE : 9319 Z