



VILLENAVE HANDBALL CLUB
DOSSIER D'INSCRIPTION HBE-SAISON 2024-2025



DOCUMENTS À JOINDRE : JUSTIFICATIF D'IDENTITÉ + PHOTO PORTRAIT

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Catégorie :

Ville de naissance :

CP :



Sexe : F M

Taille (cm) :

Latéralité : D G A



Adresse Postale :

Ville :

Code postal :



Mail :

Téléphone :

Profession :



Merci de compléter cette fiche de renseignements.

Elle sera utile pour vous transmettre toutes les informations relatives aux matchs, aux entraînements (horaires, lieu et rdv) et pour vous tenir informer des événements que le club organise : matchs importants, tournois, repas, soirées, réunions, assemblée générale...

AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE D'UNE PERSONNE MAJEURE

Je soussigné.e :

Evoluant en catégorie :

Autorise à me filmer et/ou me prendre en photo et/ou vidéo par le club pour une éventuelle diffusion sur l'ensemble des supports de communication du club : supports papiers ainsi que médias et réseaux sociaux du club et site internet du club. En acceptant, je m'engage à ne faire aucune restriction de mon droit à l'image et de ne demander aucune contrepartie au club ni à ses prestataires, en charge de la réalisation de ces supports. Je donne l'autorisation au club de présenter mon image dans le respect des droits de ma personne pour toute diffusion et sur tous les supports jugés utiles par le club.

N'autorise pas à me filmer et/ou me prendre en photo et/ou vidéo par le club

Fait à

Le

Signature du représentant Légal, précédée de la mention « lu et approuvé »

TARIF ADHESION LICENCE-SAISON 2024-2025

CATEGORIE	TARIF	DOTATION INCLUSE
HBE	120,00€	/



CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné(e), docteur

certifie avoir examiné ce jour M. M^{me}

né(e) le (jj/mm/aaaa) :

et n'avoir décelé aucune contre-indication à la pratique sportive en compétition ou en loisir.

Date (jj/mm/aaaa) :

Signature et tampon du praticien
obligatoires

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE HANDBALL

1, rue Daniel-Costantini, CS 90047 | T. +33 (0)1 56 70 72 72 | ffhb@ffhandball.net
94046 CRÉTEIL Cedex | F. +33 (0)156 70 73 00 | www.ffhandball.fr

Association loi 1901 - N° Siret : 784.544.769.00044 / N° APE : 9319 Z