

## **DOSSIER DE LICENCE 2017/2018**

Nom : _		
Prénom :		

#### Contact:

#### **Claudine LEFÈVRE**

Secrétaire de l'Albert Sports Handball 24 Avenue du Général Faidherbe 80300 ALBERT

Tél : **06.31.54.21.75** Mail : **5780006@ffhandball.net** 



# Liste récapitulative des pièces à joindre

	RENOU	<b>JVELLEN</b>	<b>JENT</b>	de L	icence
--	-------	----------------	-------------	------	--------

□ Certificat médical (papier libre ou exemplaire FFHB) ou Questionnaire de santé
En cas de problèmes ou suivis médicaux particuliers, merci de nous en faire part sur papier libre, signé
□ Autorisation parentale (pour les adhérents mineurs)
□ Règlement + échéancier si paiement en plusieurs fois
□ Fiche <b>Autorisations</b>
Merci de nous communiquer tout changement survenu dans l'année (adresse, mail, téléphone)
□ <u>CRÉATION de Licence</u>
☐ CRÉATION de Licence ☐ Toutes les pièces demandées ci-dessus
☐ Toutes les pièces demandées ci-dessus
□ <b>Toutes les pièces demandées ci-dessus</b> □ 1 <b>photo</b> récente (obligatoire, demande FFHB)

## **ALBERT SPORTS HANDBALL**

### **INSCRIPTION SAISON 2017/2018**

Nom :	Prénom:			
Date de Naissance :	_//_Lieu de naissa	ance :		Les Tiables Revo
Si Mineur, nom et préno	m du responsable légal :			
Adresse Mail valide (obli	gatoire) :			_
Téléphone :				
Adresse complète				
Sexe (obligatoire)	Latéralité (obligatoire)	Taille :		
O Masculin	O Droitier			
O Féminin	O Gaucher			
	mes ou suivis médicaux particulie	ers, merci de nous en	faire nart sur papi	er lihre signé
CATEGORIES	Années d'âge			
(pour la saison 2017/2018)	correspondantes :	TARIFS	:	Informations:
O Baby Hand	2011,2012,2013	60 €		
O - 9 ans	2009, 2010	60 €	P	our toute création
O - 11 ans	2007,2008	65 €		joindre <b>une carte</b>
O - 13 ans	2006 et 2005	70 €	d'ide	<b>ntité</b> (livret de famille
O - 15 ans	2003 et 2004	75 €	si	plusieurs enfants).
O - 18 ans	2000, 2001, 2002	90 €	Une	photo, un certificat
O + 16 ans	De 1999	120 €		médical.
O Loisirs		70 €		
O Dirigeant		20 €		
_	, réduction de 10 € à partir d			
Dans le cadre de	la convention avec le Collège			t de 10 € sera accordé
	•	tion de la licence U		
	• Chèque à l'ordre de			
	Chèque ANCV et co	•	•	
	aitez obtenir une facture ou	•	•	
O < cochez si vous souha	aitez souscrire à une des opt	ions payantes d'a	ssurance (infos	auprès du président)
				Le,
		Signa	ture du licencié d	ou du représentant légal
Cadre réservé au club				
			Tampon Club	
Dossier rendu le :			, ampon oldo	
Saisi sur GestHand le :				

## **ALBERT SPORTS HANDBALL**

### **INSCRIPTION SAISON 2017/2018**



#### **AUTORISATIONS**

NOM	: DATE DE NAISSANCE :
Si mir	neur, NOM et PRENOM du responsable légal :
Numé	ero de téléphone (en cas d'urgence) :
1) Re	spect du règlement Intérieur
	Le règlement est consultable au local de l'Albert Sports Handball ainsi que sur le site internet : <a href="http://ashb.clubeo.com">http://ashb.clubeo.com</a>
	rme avoir pris connaissance et m'engage à respecter le règlement intérieur du club de l'Albert s Handball.
2) <b>A</b> u	torisation de droit à l'image
	O autorise le club de l'Albert Sports Handball à exploiter mon image ou celle de mon enfant pour toutes leurs publications distribuées, électroniques et papier dans toutes les langues.
	O n'autorise pas le club de l'Albert Sports Handball à exploiter mon image ou celle de mon enfant.
3) A	Autorisation de Transport
	O autorise le club, ainsi que les dirigeants de l'Albert Sports Handball, à transporter mon enfant dans leurs voitures, bus et/ou minibus dans le cadre de la pratique du Handball.
	O n'autorise pas le club de l'Albert Sports Handball à transporter mon enfant.
4) A	Annuaire club
	O autorise le club de l'Albert Sports Handball à communiquer mes coordonnées téléphoniques aux dirigeants en charge de l'équipe pour laquelle je suis concerné ou celle de mon enfant (en cas d'urgence)
	O n'autorise pas le club de l'Albert Sports Handball à communiquer mes coordonnées téléphoniques
	Fait à :, le : Signature



## **MAILING LIST**

Si vous souhaitez vous inscrire à la mailing list de l'Albert Sports Handball et recevoir des informations telles que :

- ✓ Les comptes rendus de réunions
- ✓ Les informations majeures de la vie du club
- ✓ La publicité pour les événements que nous organisons
- ✓ Des informations sur des manifestations externes au club
  - ✓ Le magazine mensuel
- ✓ Les horaires des rencontres prévues chaque weekend Inscrivez **lisiblement** une adresse mail **valide** ci-dessous :

Vous pouvez vous désinscrire de cette liste et ne plus recevoir les informations à tout moment, il vous suffit d'en faire la demande par mail à <u>5780006@handball-France.eu</u>

Merci pour l'intérêt que vous portez au club.

Allez l'A.S.H.B!



NOM

#### ECHEANCIER POUR PAIEMENT D'UNE LICENCE EN PLUSIEURS VERSEMENTS

Le règlement de la cotisation est **obligatoire (pour tous)** pour l'envoi et la création ou renouvellement de la licence. Il est possible de **régler sa cotisation en plusieurs fois**. Cet échéancier permettra aux deux parties (adhérent et club) de se mettre d'accord sur les conditions des prélèvements à effectuer.

								<u> </u>				
Juin	Juillet	Aout	Septembre	Octobre	Novembre	Décembre	Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin
Chèque	Chèque	Chèque	Chèque	Chèque	Chèque	Chèque	Chèque	Chèque	Chèque	Chèque	Chèque	Chèque
	•		•	•	•	•	•	•	•		•	•

Pour un paiement en plusieurs chèques, il est impératif de les joindre **tous** à ce document et de noter les montants souhaités dans chaque case. Ils seront encaissés aux dates indiquées sur cet échéancier. En cas de besoin, les dates peuvent être modifiées.

Albert le

**PRENOM** 

Signature de l'adhérent

Prix de la licence