FICHE DE RENSEIGNEMENTS –
LICENCIÉ STADE HENDAYAIS HANDBALL
SAISON 2023-2024

LE LICENCIÉ

NOM : ……...……**PRENOM**……

Date de naissance : ..….. / …….. / ……... Lieu : ……..Pays……

Adresse : …….…….

.....

TEL PORTABLE du licencié(e) : ……

Taille licencié : ……...m…… **Taille maillot** : XS S M L XL XXL XXXL
Latéralité : Droitier O Gaucher O Ambidextre O

En cas d'urgence prévenir : Nom :……..…….. Tél :……..

ADRESSE MAIL (le logiciel GESTHAND n'en accepte qu'une seule, elle servira à la réception du lien pour le renouvellement des licences :

.....……...@.....……

ADRESSE MAIL BIS (seulement si les parents sont séparés) pour communication interne au Club :

……@……

RENSEIGNEMENTS D'IDENTITE DE LA FAMILLE (si mineur)

PERE

NOM : ……..…….. PRENOM : …..…..……

Adresse:…….....……

……..

Tel domicile : ……. Tel portable : ……...…….

MERE

NOM: ……..……. PRENOM : ……...……

Adresse: (si différente)…….

…….…..……

Tel domicile : ……. Tel portable : …….

RENSEIGNEMENTS SANITAIRES

• **N° SECURITE SOCIALE**: ……. • **N° de MUTUELLE** :……
Nom et Adresse :……..……... Nom et Adresse :…….……
…….
Allergies Oui – Non Asthme Oui – Non
Si oui : lesquelles ? : …… Autres précisez :……

Merci de nous faire part de tout **CHANGEMENT <u>d'adresse, de numéro de téléphone ou d'adresse mail</u>** afin de garder notre base de données la plus complète et fidèle possible.

AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné, …….père, mère ou tuteur...
de l'enfant ……..

AUTORISE les responsables ou entraîneurs du SHHB :

- à prendre toutes les mesures d'urgence en cas d'accident pouvant survenir à mon enfant.
- à demander l'admission en établissement de soins
- à reprendre mon enfant à sa sortie de l'établissement de soins suite à une intervention au service des urgences (radio, examen…)

AUTORISE des tierces personnes à transporter mon enfant dans le cadre des déplacements lors de manifestations sportives (matchs, tournois,…)

AUTORISE à titre gracieux la diffusion de photographies, vidéos réalisées dans le cadre d'une activité organisée par le SHHB où figure mon enfant sur tous supports de communication.

M' ENGAGE à m'assurer de la présence d'au moins un des entraîneurs quand je dépose mon enfant et je m'engage à rentrer dans l'enceinte du gymnase pour le récupérer en le signalant au dirigeant (matchs + entraînements).
Le Club se décharge de toute responsabilité si l'enfant arrive et repart par ses propres moyens (à pied, 2 roues, ou si l'accompagnant reste dans son véhicule à l'extérieur).

Fait à……
Le …… **SIGNATURE**

PRATIQUE D'UN SPORT PROPRE

Je m'engage à ne pas consommer de substances illicites dans le cadre de l'exercice du handball et lors des déplacements. Je suis informé(e) que le cannabis fait partie des substances interdites. Je suis averti(e) qu'en cas de contrôle de dopage positif, je suis passible, outre les sanctions fédérales, d'une sanction par le SHHB.
Une amende liée à un contrôle de dopage positif restera dans tous les cas à ma charge..

LUTTE CONTRE LA VIOLENCE

Je suis averti(e) qu'en cas de **CARTON ROUGE OU TOUTE AUTRE SANCTION**, je suis passible, outre les sanctions fédérales, d'une sanction par le Stade Hendayais Handball.
Une amende liée à un CARTON ROUGE restera dans tous les cas à ma charge. Toutefois, j'aurai la possibilité de venir me défendre en réunion de bureau qui étudiera mon cas. **L'agression ou le non respect de l'arbitre est indéfendable**.

AUTORISATION DE PARTENARIAT

☐ J'accepte que mon adresse mail soit cédée à des partenaires du SHHB, en contrepartie de leur aide financière apportée au club.
☐ Je refuse que mon adresse mail soit cédée à des partenaires du SHHB.

J'ai bien lu les conditions d'assurance et suis informé(e) que des options complémentaires peuvent être souscrites à titre individuel.

SIGNATURES précédées de la mention ***« lu et approuvé »*** **pour saison 2023-2024**

LE LICENCIE **POUR LES MINEURS**