

RENOUVELLEMENT LICENCE

JEUNE



- Remplir la fiche de renseignements ainsi que les autres feuilles jointes au dossier
- Certificat médical (tampon et signature du médecin obligatoire) ou Attestation questionnaire de santé si certificat médical de plus de 3ans.
- Autorisation parentale
- Autorisation d'hospitalisation
- Engagement de transport et de sortie
- 1 enveloppe demi-format A4 timbrée à l'adresse du licencié (par famille)
- Règlement espèce ou chèque à l'ordre du PHHB d'un montant de€ (possibilité de paiement en 3 fois uniquement en chèque)
- Les coupons loisirs, chèques @too et spot50 seront déduits de la licence uniquement sur présentation.

Chèques @too : Merci de donner un imprimé ou de noter votre n°@too

JOINDRE IMPÉRATIVEMENT UNE ADRESSE E-MAIL AFIN DE RECEVOIR VOTRE LICENCE ÉLECTRONIQUEMENT.

**TOUT DOSSIER INCOMPLET
SERA REFUSE**

Droit à l'image

Pour respecter la législation en vigueur sur le droit à l'image, nous avons besoin de votre autorisation pour que le licencié puisse

être filmé, photographié, interviewé dans le cadre du Pointe Hague Handball.

Je vous demande de bien vouloir remplir l'autorisation ci-dessous et de la joindre avec la demande de licence.

Je soussigné(e) autorise le droit à l'image pour toutes les manifestations du PHHB

Date :

Signature

AUTORISATION D'HOSPITALISATION

Renseignements concernant le (la) licencié(e) :

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone fixe : ____/____/____/____/____

Portable : ____/____/____/____/____

Allergies :

.....
.....
.....

GROUPE SANGUIN :RHESUS :

Médecin traitant : Dr.....

Téléphone : ____/____/____/____/____

Adresse :

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom – Prénom :Liens de parenté :

Téléphone fixe : ____/____/____/____/____

Portable : ____/____/____/____/____

Téléphone travail : ____/____/____/____/____

Nom – Prénom :Liens de parenté :

Téléphone fixe : ____/____/____/____/____

Portable : ____/____/____/____/____

Téléphone travail : ____/____/____/____/____

Je soussigné Mr / Mmeresponsable de
..... autorise le PHHB à prendre toutes les dispositions
nécessaires en cas de blessure de mon enfant, ainsi que son hospitalisation.

Fait à Le

Signature

ENGAGEMENT DE TRANSPORT

Pour la saison 2017 / 2018 ; les entraîneurs prépareront une liste des déplacements extérieurs et solliciteront les parents pour faire au moins un transport dans la saison.

Je soussigné Mr / Mme m'engage à faire un ou plusieurs déplacements au profit de l'équipe où mon enfant est licencié.

Date :

Signature :

SORTIE LIBRE

Merci de recopier ce texte dans son intégralité et compléter.

Je soussigné Mr / Mme autorise mon enfant.....
..... à venir et repartir seul des entrainements et des matchs.

Sans ce papier vous vous engagez à apporter et reprendre votre enfant aux horaires des entrainements et des matchs.

.....
.....
.....

Date :

<< lu et approuvé >>

Signature :