

SAISON 2010 - 2011	N° Ligue	N° Comité	N° Club	Sexe 1 - Masculin 2 - Féminin	N° Adhérent	N° (Réservé Ligue)
Sigle du Club :						
NOM du Club :						

FICHE DE RENSEIGNEMENT

M. - Mme
 Mlle

Nom (ou nom de jeune fille) : _____

Nom d'épouse : _____

Prénom : _____

Né(e) le : _____ Pays de naissance : _____

Ville de naissance : _____ N° Dép. de naissance : _____

Nationalité : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Pays : _____

Tél. Dom. : _____ Tél. Bureau : _____

Tel. Port. : _____ Télécopie (Fax) : _____

E-mail Joueur _____

E-mail parent (mineur) : _____

Cochez cette case si vous ne souhaitez pas que vos coordonnées postales puissent être cédées à des partenaires commerciaux.

Cochez cette case si vous souhaitez que votre courriel (e-mail) puisse être cédé à des partenaires commerciaux.

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus. Je reconnais avoir pris connaissance des conditions du contrat d'assurance souscrit par la FFHB (contrat MMA n° 114 246 500) et de la possibilité de souscrire, à titre individuel, une des trois options complémentaires. Je déclare me soumettre aux règlements en vigueur à la FFHB, à la Ligue et au comité dont je relève.

J'atteste également être informé(e) que la FFHB, la ligue et/ou le comité dont je relève peuvent être amenés, dans le strict cadre de la promotion et du développement du handball, à utiliser des photographies prises à l'occasion de manifestations organisées par eux et présentant plus de 3 licenciés identifiables. Si je ne souhaite pas que mon image soit utilisée dans le cadre précisé ci-dessus, je coche cette case .

Signature de l'adhérent(e)

Si mineur : signature des parents ou du représentant légal

SITUATION ADMINISTRATIVE (à Vérifier et compléter par le Club)

Renouvellement Création Mutation

Mutation : A B C

Licence demandée	Compétitive :	Joueur <input type="checkbox"/>	Blanche Joueur <input type="checkbox"/>	Dirigeant <input type="checkbox"/>
		Corpo <input type="checkbox"/>	Blanche Dirigeant <input type="checkbox"/>	Jeune Dirigeant <input type="checkbox"/>
	Autre :	Avenir <input type="checkbox"/>	Handensemble <input type="checkbox"/>	
		Loisir <input type="checkbox"/>		

Nom, signature et tampon du club

Pour information, indiquer les qualités éventuelles :

Entraîneur - Arbitre

Date : __/__/__

ENREGISTREMENT PAR LA LIGUE (Réservé Ligue)

Cachet de la Poste

Date de Qualification

Visa de la ligue :

__ / __ / __

__ / __ / __

CERTIFICAT MEDICAL (à faire remplir par un médecin)

[ECRIRE EN MAJUSCULE, SVP]

Obligatoire pour les licences « Joueur », « Corpo », « Blanche Joueur », « Loisir » et « Handensemble ». Facultatif pour la licence « Avenir »

Je soussigné(e), docteur :

Certifie avoir examiné ce jour M. - Mme - Mlle

Né(e) le : __/__/__ Taille : __m__ Poids : ____Kg

Et n'avoir décelé aucune contre-indication à la pratique du handball en compétition ou en loisir

Date : __/__/__

Signature et Tampon du médecin →