



SAISON 2019-2020

Famille

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom	Prénom	Date naissance	Taille T-shirt(en CM ou code taille (x,xls,m,..

Adresse : Ville :

Calcul du tarif famille Montant de l'inscription :

Mode de paiement : ESPECE CB CHEQUE

RESPONSABLES DE L'ADHERENT si mineur

Parent 1

Nom et Prénom :

Téléphone :

E-mail :

Profession : Nom de la société :

Parent 2

Nom et Prénom :

Téléphone :

E-mail :

Profession : Nom de la société :

EN CAS D'ACCIDENT, PREVENIR EN PRIORITE

..... Téléphone :

Ou Téléphone :

Lieu d'hospitalisation en cas d'urgence :

Contre-indications médicales éventuelles :

DELEGATION DE POUVOIRS EN CAS D'URGENCE si mineur

Je soussigné(e) (Nom et Prénom du représentant légal)

- Avoir inscrit cet enfant au Niort Handball Souchéen et l'autorise à participer à toutes les manifestations organisées par le club et en particulier aux compétitions, rencontres amicales et entraînements.
- Avoir pris connaissance qu'il sera amené à effectuer des déplacements hors des communes formant le club, et dans ce cas confier sa responsabilité aux adultes assurant l'encadrement désigné par le club. De ce fait, j'autorise l'enfant cité ci-dessus, à être emmené en voiture par des parents (ou autres représentants légaux) de joueurs qui composent son équipe.
- Autoriser l'adulte encadrant l'activité à prendre, en cas d'accident, toutes les dispositions d'urgences prescrites par un médecin, y compris le cas échéant, hospitalisation, intervention chirurgicale et/ou transfusion sanguine.

UTILISATION DES MEDIAS

J'autorise le Niort Handball Souchéen à utiliser les photographies ou vidéos prises dans le cadre sportif pour diffusion dans la presse, affichage ou site internet. OUI NON

Fait à le Signature