



SAISON 2024 - 2025

FICHE D'INSCRIPTION SENIOR (à rendre signée)

Nom : .....
Nom marital : .....
Prénom : .....
Né(e) le : ..... à : .....
Nationalité : .....
Téléphone domicile : .....
Téléphone portable : .....
Adresse : .....

e-mail (à indiquer obligatoirement et en CAPITALES)

.....

Droitier [ ] Gaucher [ ] Ambidextre [ ] Taille en cm : .....

En cas d'urgence, j'autorise les interventions et traitements médicaux jugés nécessaires.

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom, Prénom : .....
Téléphone domicile : .....
Téléphone portable : .....
Adresse : .....

En validant votre inscription, vous autorisez le club ASVCM à disposer pleinement et irrévocablement des photographies et autres images vous représentant réalisées dans le cadre des entrainements, matchs, tournois et autres évènements du club.

Les garanties et les assurances sont incluses dans la licence que vous recevrez via la Fédération française de Handball.

Plus d'infos :

https://www.ffhandball.fr/fr/vie-des-clubs/s-assurer/presentation-de-l-assurance-licencies

Je m'engage à payer la cotisation à l'inscription

Fait à ..... le .....
Signature