

INSCRIPTION JOUEUR **LOISIR**

SAISON 2017/2018

DOCUMENTS A FOURNIR



1. Fiche d'inscription remplie (ci-dessous)
2. Certificat médical du club obligatoire signé par le médecin et comportant son cachet.
3. Autorisation médicale Club, droit à l'image, conditions générales d'adhésion individuelle à la ffhb
4. Règlement (possibilité de régler en plusieurs fois)

FICHE D'INSCRIPTION

NOM _____ Prénom _____

Né le ____ / ____ / ____ à _____ Département _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Tél portable : _____ Tél fixe : _____

Adresse Mail (impératif) _____ @ _____

Profession _____

AUTORISATION MÉDICALE

Monsieur, Madame, Nom, Prénom, _____, licencié(e) pour
La saison de handball 2016/2017 au **HANDBALL GAURAYEN**, autorise les responsables
du club à prendre toutes les dispositions médicales d'urgence nécessaires (hospitalisation,
Transfusion, intervention...) à mon égard.

Observations médicales particulières que vous souhaitez nous signaler (allergies, traitements en
cours, précautions à prendre)

Personne à prévenir : _____ Tél : _____

Nom, adresse et numéro de téléphone du médecin traitant : _____

Signature du joueur :

DROIT À L'IMAGE

Autorisation pour l'utilisation de l'image individuelle

Je soussigné(e) _____, autorise, à titre gratuit le **HANDBALL GAURAYEN** à exploiter, à diffuser mon image, fixée sur tout support dans le cadre de ma pratique sportive avec le Handball Gavraven. Les supports photo et/ou vidéo sont exclusivement destinés à développer et promouvoir la discipline du handball. J'affirme que mon consentement est libre et éclairé.

Cette autorisation est valable à compter de la date de sa signature et jusqu'à la fin de la saison sportive.

Signature du joueur :