



FICHE D'INSCRIPTION CHOLET HANDBALL

(Informations, restant à la discrétion du club, nécessaires à la bonne gestion de votre dossier).

Dossier à envoyer : 6249023@ffhandball.net ou Association Cholet Handball

16 rue de la Rochefoucauld, 49300 Cholet ou à remettre à votre entraîneur



Nom* : Prénom* :

Né(e) le* : à* : N° département* :

Adresse* :

Ville* : Code Postal* :

Mail contact* : Téléphone contact* :

Mail Parent 2 : Téléphone Parent 2 :

(*): Champs obligatoires pour le traitement du dossier

Dans le cadre de notre démarche sponsoring / mécénat, merci de nous indiquer votre employeur ou l'entreprise dans laquelle vous travaillez :

Observations médicales (allergies, ...) ou autres informations que vous jugez importantes de nous communiquer:

Déplacements matches : Je soussigné(e) (nom, prénom du représentant légal pour le mineur) :

Autorise l'association Cholet Handball à prendre en charge le déplacement de mon enfant dans le cadre de l'activité au travers du covoiturage entre parents.

En signant ce document, j'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur, de l'accepter et de le respecter.

A _____, le _____ Signature de l'adhérent ou du représentant légal (lu et approuvé)

Pièces du dossier d'inscription (tout dossier incomplet ne sera pas validé par le club)

Attestation - Questionnaire de santé FFHB (**)	Attention soit pour mineur, soit pour majeur
Certificat Médical (*) (**)	Si 1ère inscription ou si vous avez répondu oui au questionnaire
Pièce identité recto	
Autorisation parentale (**)	Pour les mineurs uniquement
1 photo d'identité	
Le paiement de la cotisation	
Le versement de la caution	25 euros pour les mineurs 50 euros pour les majeurs

(*) Certificat médical valable 3 ans

(**) Téléchargement des documents sur le site choletball.com (mode opératoire transmis au licencié ou à demander au club)

Partie à remplir par le club

Renouvellement Nouvelle licence Mutation

Catégorie : Baby hand Hand 1^{er} pas M10/M11f M12/M13f M14/M15f M16/M17f

M19/M20f Senior m/f Loisir m/f Handfit Dirigeant

Montant de la cotisation : (préciser le pourcentage de la réduction si appliquée:))

Montant de la cotisation :