



A.S. Saint-Mandé Handball

Fiche d'inscription Saison 2015-2016

ADHÉRENT(E) : *Monsieur - Madame*

NOM :
Prénom :
Date de naissance : / / Département de naissance :
Ville de naissance : Pays de naissance :
Nationalité :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Téléphone : Portable :
E-M@il :

Pour un licencié mineur, personnes à prévenir en cas d'urgence

NOM : NOM :
Prénom : Prénom :
Lien de parenté : Lien de parenté :
Téléphone : Téléphone :
E-M@il : E-M@il :

Règlement intérieur

Engagement de l'adhérent ou de son responsable légal

- ⇒ Aucun remboursement ne sera effectué après l'inscription.
- ⇒ L'Association décline toute responsabilité en cas de vol ou dégradation de biens à l'intérieur des locaux et vestiaires.
- ⇒ J'autorise le responsable en cas d'accident, à prendre toutes mesures urgentes, tant médicales que chirurgicales.
- ⇒ J'autorise que mon enfant soit transporté par d'autres personnes pour se rendre sur les lieux de compétitions.
- ⇒ En complément de l'assurance dont la licence FFHB fait automatiquement disposer, je reconnais avoir été informé de l'avantage de souscrire à des garanties d'assurance complémentaires (*document au verso*)
- ⇒ L'adhésion à l'AS Saint Mandé Handball autorise implicitement la publication sur le site internet du club www.stmandehandball.com ainsi que sur tout autre support des photos d'équipes et d'action de jeu où l'adhérent figure, ainsi que son nom et son prénom dans la composition des équipes du club, ainsi que dans des articles.

Fait à, le / /

Signature de l'adhérent

Signature du responsable légal

☞ Je demande une attestation de paiement (envoyée par voie postale) OUI NON