



# Fiche d'inscription Saison 2024-2025

**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.
- ⇒ L'adhésion à l'AS Saint Mandé Handball autorise implicitement la publication sur le site internet du club [www.stmandehandball.com](http://www.stmandehandball.com) ainsi que sur tout autre support numérique, 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