



FICHE DE RENSEIGNEMENTS / AUTORISATIONS

Nom Prénom
Né•e le à
demeurant
Licencié•e n° 5759060

-18 ans

Adresses courriels valides et consultées régulièrement pour recevoir les informations du club, de l'entraîneur, convocations aux matchs, etc... : (merci de l'indiquer en script majuscule)

- Joueur•se :
- Parent 1 :
- Parent 2 :

- N° de téléphone joueur•se :
- N° de téléphone du parent 1 :
- N° de téléphone du parent 2 :

Personnes à joindre en cas d'urgence, si différents des parents :
(Grands-parents, famille, ami ...) Tél. :

Je, soussigné(e),
 Père, Mère Tuteur

autorise mon fils, ma fille
 gaucher droitier ambidextre Taille cm

- à pratiquer le handball au sein du club de SAINGHIN EN WEPPE
- à participer aux compétitions sportives pendant la durée de l'année sportive

J'autorise(*) / Je n'autorise pas(*) le transport de mon enfant en voiture particulière pour les déplacements

(si je n'autorise pas, je m'engage à prendre en charge mon enfant lors des déplacements)

J'autorise(*) / Je n'autorise pas(*) les accompagnateurs à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'urgence sous réserve d'en être informé(e) dans les plus brefs délais.

J'autorise(*) / Je n'autorise pas(*) la FFHB à utiliser mon image

J'autorise(*) / Je n'autorise pas(*) la cession de mon adresse postale et électronique aux partenaires commerciaux. (Pour rappel, nos sponsors nous aident à financer l'achat de matériels et d'équipements)

Fait à SAINGHIN EN WEPPE, le
Signature

(*) Rayez la mention inutile