



# AS LYON-CALUIRE HANDBALL

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS – SAISON 2021/2022

Les renseignements suivants sont importants pour nous permettre de vous tenir informés des différentes activités du club. Merci de bien vouloir les compléter.

### LICENCIE(E)

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Sexe : M  F

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Tel : ..... Portable : .....

@ : .....

Profession : .....

**Si l'adhérent est mineur, merci de préciser : Nom, prénom, adresse, mail, téléphones du ou des représentants légaux :**

Père	Mère (si domicile séparé)
Nom : .....	Nom : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Adresse : .....	Adresse : .....
.....	.....
CP : ..... Ville : .....	CP : ..... Ville : .....
Profession : .....	Profession : .....
.....	.....
Tél : .....	Tél : .....
Portable : .....	Portable : .....
@ : .....	@ : .....

Catégorie : ..... Renouvellement :  Nouvelle Inscription :

Arbitre :  Arbitre occasionnel :  Souhaite arbitrer :

Tables de marque\* :  Tuteurs/Accompagnement JAJ\* :  Bénévole au club :

Parent accompagnant :

### NOUVELLE INSCRIPTION : TAILLES POUR LE PACK JOUEUR :

Cochez ou entourez la taille

Taille Maillot : 

XXL	XL	L	M	S	XLJ	LJ	MJ	SJ
-----	----	---	---	---	-----	----	----	----

Taille Short : 

XXL	XL	L	M	S	XLJ	LJ	MJ	SJ
-----	----	---	---	---	-----	----	----	----

Pointure (chaussettes) : .....

Signature : Validation des tailles inscrites

\* : être majeur



# AS LYON-CALUIRE HANDBALL

## A RETOURNER COMPLÉTÉ ET SIGNÉ

**Je soussigné(e), Mme, Melle, M. (\*) :** .....

Joueur(se) à l'A.S. LYON CALUIRE HANDBALL

Ou

Responsable légal de l'enfant : .....

**reconnais avoir pris connaissance des documents présents sur notre site internet :**

- du règlement intérieur de l'A.S. LYON CALUIRE HANDBALL et en accepter les termes,
- des conditions d'assurance prévues dans le contrat souscrit auprès de M.M.A. par la F.F.HB.
- des lieux et horaires d'entraînement concernant mon enfant, sous réserve d'éventuel changement.
- des tarifs
- de la fiche équipement et de la boutique

**autorise l'A.S.LYON CALUIRE HANDBALL à utiliser :** Mes coordonnées (\*)  
Mon image (\*)  
L'image de mon fils, ma fille (\*)

à toute fin de diffusion de documents concernant la pratique du handball au sein de l'A.S. LYON CALUIRE HANDBALL et la réalisation d'un trombinoscope sur le site internet.

Fait à ..... le .../.../.....

Signature :

✂

**Je soussigné(e), Mme, Melle, M. (\*) :** .....

Responsable légal de l'enfant : .....

Catégorie : .....

**autorise le club à prendre toutes les décisions médicales nécessaires concernant mon enfant en cas de survenue d'un accident au cours d'une activité pratiquée au sein de l'A.S. LYON CALUIRE HANDBALL.**

**autorise mon enfant à quitter l'entraînement à la fin de celui-ci :**

- Uniquement en ma présence
- Seul
- En présence d'un adulte désigné ci-dessous ou par écrit à l'entraîneur

.....  
.....

Fait à ..... le .../.../.....

Signature :

(\*) : Rayer les mentions inutiles