FICHE DE RENSEIGNEMENTS – SAISON 2024/2025

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

Licencié(e)

Nom Prénom : Date de naissance : Téléphone : Adresse : Code Postal : Ville : Mail : Profession :	**Collectif**

Si le(la) licencié(e) est mineur(e) → représentants légaux

Nom Prénom :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Téléphone : Profession :
Mail :

Nom Prénom :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Téléphone : Profession :
Mail :

Pack 2024-2025

Joueur de champ – Gardien *(Rayer la mention inutile)* N° maillot :

Maillot : **SJ – MJ – LJ – XLJ – S – M – L – XL – XXL**

Short ou Pantalon : **SJ – MJ – LJ – XLJ – S – M – L – XL – XXL**

Chasuble : **XS – S – L – XXL – XXXL**

Signature *(pour validation des tailles)* :

Droit à l'image 2024-2025

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

Joueur(se) à l'ASLCHB **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'entrainement concernant mon enfant, sous réserve d'éventuel changement.
- des tarifs
- de la fiche équipement et de la boutique

Autorise l'ASLCHB 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.

Signature :

Fait à **Caluire-et-Cuire** le ...../...../2024

(*) Rayer les mentions inutiles

FICHE DE RENSEIGNEMENTS – SAISON 2024/2025

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

Autorisation de transport 2024-2025

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

Responsable légal de l'enfant : .....

Déclare décharger toute personne (qu'il s'agisse d'un entraineur ou d'un bénévole, qu'il soit titulaire d'un permis de conduire de plus de 3 ans ou qu'il soit jeune conducteur, y compris en conduite accompagnée) susceptible de transporter mon enfant avec son véhicule personnel dans le cadre des activités sportives du club AS LYON CALUIRE HANDBALL.

Cette décharge est valable pour la saison 2023/2024.

Signature (Précédé de la mention « lu et approuvé, bon pour décharge) :

Fait à **Caluire-et-Cuire** le ...../...../2024

(*) Rayer les mentions inutiles

Autorisation de soin et retour seul 2024-2025

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

Responsable légal de l'enfant : .....

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'entrainement à la fin de celui-ci :

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

.....

.....

.....

Signature :

Fait à **Caluire-et-Cuire** le ...../...../2024

(*) Rayer les mentions inutiles

Contacts partenaires

Si vous pensez avoir des contacts dans votre entourage pouvant être intéressés pour soutenir l'AS Lyon Caluire Handball (sponsoring, mécénat) merci d'indiquer comment les joindre ci-dessous :

....

....

....