



**HBC M'Hand-allaz**  
**Licence Handball - Saison 2021-2022**  
- Inscription      - Renouvellement      - Mutation

**Licencié**

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_  
Sexe: Masculin      Féminin      Nationalité: \_\_\_\_\_  
Date de naissance: \_\_\_\_\_ Ville: \_\_\_\_\_ Code Postal: \_\_\_\_\_ Pays: \_\_\_\_\_  
**Taille:** \_\_\_\_\_ cm      Droitier      Gaucher      Ambidextre

**Coordonnées**

Adresse: \_\_\_\_\_  
Code postal: \_\_\_\_\_ Ville: \_\_\_\_\_

**Responsable 1: Père – Mère – Autre (préciser)      Responsable 2: Père – Mère – Autre (préciser)**

Nom :	_____	Nom :	_____
Prénom :	_____	Prénom :	_____
Téléphone:	_____	Téléphone:	_____
Email:	_____	Email:	_____

**Autre personne à contacter en cas d'urgence**

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_  
Lien avec le joueur: \_\_\_\_\_ Téléphone: \_\_\_\_\_

**Autorisations Parentales**

Je soussigné (e) : .....autorise mon enfant .....

- |  |     |     |
|--|-----|-----|
| - à participer aux entraînements, rencontres sportives et tournois organisés par le club | Oui | Non |
| - à utiliser les moyens de transport mis à disposition par le club                       | Oui | Non |
| - à rentrer seul(e) après les activités  | Oui | Non |

En cas d'urgence, j'autorise les Responsables du club à prendre toutes les mesures nécessaires à la sauvegarde de la santé de mon enfant et à le diriger vers l'établissement hospitalier le plus proche.

J'autorise les Responsables du Club à photographier, filmer pour une utilisation d'information dans les journaux locaux et sur le site internet du Club. **Aucune photo ne sera publié sur les réseaux sociaux.**

**Règlement:**      Chèque (à l'ordre du HBC M'Hand-allaz)      Espèce      Montant:

*Possible en 2 fois par chèques*

Je déclare avoir pris connaissance et accepter le règlement intérieur du club joint à la présente inscription.

Fait le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Le représentant légal (*signature*)

Le Licencié (*signature*)

La Présidente

*Veronique Dennetière*