



# Fiche adhésion 2017/2018

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Mobile : \_\_\_\_\_ Téléphone Fixe : \_\_\_\_\_

Sexe :  Garçon  Fille N° Sécu : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_

Département de naissance : \_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_  
joueur

Courriel : \_\_\_\_\_  
parent (si mineur)

Profession : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_  
père Mère

### ADHESION :

J'atteste vouloir adhérer au PLOERMEL HANDBALL CLUB pour la saison 2017/2018 et accepter le règlement intérieur du club, la charte du handballeur et les statuts de la FFHB. Je m'engage à assurer le transport des joueurs et du responsable d'équipe lors des matchs à l'extérieur suivant le planning établi.

Rappel aux personnes (parents, dirigeants, amis) qui véhiculent nos joueurs : «  **Ils devront veiller à respecter le code de la route (vitesse, alcool, ceinture...) et s'assurer que le véhicule soit en conformité avec les règles de la circulation routière (assurances, contrôle technique, etc...) »**

### AUTORISATION TRANSPORT ET DEPLACEMENT

- J'autorise le transport de mon enfant dans le véhicule de parents accompagnateurs ou dirigeant.
- J'autorise mon enfant à rentrer seul au domicile familial après l'entraînement et les matchs.
- J'autorise Monsieur ou Madame ..... à prendre mon enfant après l'entraînement et après les matchs.

### AUTORISATION MEDICALE :

J'autorise les dirigeants à faire transporter en cas d'urgence mon enfant vers l'hôpital le plus proche et à faire pratiquer par un médecin tous les examens et les soins nécessaires.

Signaler des problèmes de santé, allergies ou prises de médicament régulière.

.....

### DROIT A L'IMAGE

J'autorise la publication d'images ou de vidéos de mon enfant dans le cadre des publications du club.

Date : \_\_\_\_\_ Signature adhérent(e) : \_\_\_\_\_ Signature représentant légal : \_\_\_\_\_