

FICHE D'INSCRIPTION CLUB COURBEVOIE HANDBALL 2018/2019 ind a

Pour les mineurs ou protégés ce document signé vaut pour autorisation parentale à la pratique du hand-ball

SUIVI club ->		Encaissement N°1 01/10 ->				N°2 au 01/11 ->			N°3 01/12 ->			
Cocher année ↓	Année de naissance	Catégorie	Age dans l'année 2018		scol.	PASS+		Groupe 1 ou 2/3		TARIF 2018-2019		
						20	60	garçons	filles	Courb.	Courbe.	& si 10%
	2012	EDH	6	7	CP			mixte	mixte 1	150 €	130 €	117 €
	2011	-9	7	8	CE1			2/mixte	2/mixte	210 €	190 €	171 €
	2010	-9	8	9	CE2			1	2/mixte	210 €	190 €	171 €
	2009	-11	9	10	CM1			2 ou 3	avec -13	210 €	190 €	171 €
	2008	-11	10	11	CM2/NAP			1 ou 2	avec -13	210 €	190 €	171 €
p	2007	-13	11	12	6ème			2 ou 3	1	210 €	190 €	171 €
p	2006	-13	12	13	5ème			1 ou 2	1	210 €	190 €	171 €
p	2005	-15	13	14	4ème			2	1	210 €	190 €	171 €
p	2004	-15	14	15	3ème			1 ou 2	1	210 €	190 €	171 €
	2003	-17	15	16	2cde			2	CAT-18 /tarif-17	210 €	190 €	171 €
	2002	-17	16	17	1ère			1 ou 2	CAT-18 /tarif-17	210 €	190 €	171 €
	2001	-20	17	18	Term			1	CAT-18 /tarif-17	220 €	200 €	180 €
	2000	-20	18	19	/			1	1 ou 2 ou déb.	220 €	200 €	180 €
	1999	-20	19	20	/			1	1 ou 2 ou déb.	220 €	200 €	180 €
	1998 et moins	SENIOR	20	21	/			1 ou 2	1 ou 2 ou déb.	220 €	200 €	180 €
								Loisir		150 €	130 €	117 €

Entourer P ← PASS+ : réservé au collégiens, si non fourni faire deux chèques dont 1 du montant du PASS+ déchiré en échange du ticket ultérieurement

PIECES OBLIGATOIRES A FOURNIR POUR TOUS dont présente fiche d'inscription CLUB

- 1 - Fiche d'inscription club (présent document complété valant pour autorisation parentale FFHB)
- 2 - Règlement de la cotisation en chèque à l'ordre de COURBEVOIE HANDBALL (2 chèques possibles / 1^{er} oct. / 1^{er} Nov)
- 3 - Certificat médical avec date de naissance du joueur, mention « apte à la pratique du handball en compétition » et tampon
- 4 - Une seule photo d'identité avec NOM/PRENOM/DATE DE NAISSANCE (au dos) pour cat. jeunes

▼ Pièces complémentaires pour les nouveaux adhérents ou mutation ou CI périmée ▼

- 5 - Photocopie de la pièce d'identité ou du livret de famille
- 6 - Justificatif de domicile pour les Courbevoisiens

NOM : **PRENOM (de l'enfant) :**
Date de naissance : / / **Sexe :** F / M **Lat. :** D / G **Taille :**

E-mail OBLIGATOIRE (si -18ans mail parent) :

Adresse principale :

Tel. Port. : **Tel. Dom. :** **Profession :**

Parent référent 1 : Nom et prénom portable :

Parent 2 : Nom et Prénom Portable

L'enfant présente-t-il des problèmes d'allergies ? OUI/NON (si oui préciser lesquelles au dos) - .Nbre CHEQUES (3 max).....

Je soussigné, parent ou représentant légal du mineur ou majeur protégé, autorise l'adhésion de mon enfant à la FFHB pour les pratiques sollicitées et dans le respect des règlements fédéraux. En outre, si cela était nécessaire, j'autorise le transfert de mon enfant à l'hôpital par un service d'urgence (pompiers, SAMU) pour que puisse être pratiquée, en cas d'urgence, toute hospitalisation, intervention chirurgicale, y compris une anesthésie. *Dans le cas où mon enfant sollicite une licence « pratiquant », Dans le cas où mon enfant sollicite une licence « pratiquant », notamment en compétitions :* Conformément aux dispositions de l'article R232-52 du Code du sport,

j'autorise, tout préleveur, agréé par l'Agence française de lutte contre le dopage (AFLD) ou missionné par la Fédération internationale (IHF) ou la Fédération européenne de handball (EHF), dûment mandaté à cet effet, à procéder à tout prélèvement nécessitant une technique invasive (prise de sang, prélèvement de phanères) lors d'un contrôle antidopage sur ledit enfant mineur ou le majeur protégé.

je n'autorise pas, dans ce cas ; je reconnais avoir pris connaissance que l'absence d'autorisation parentale pour le mode de prélèvement susvisé est constitutif d'un refus de soumettre mon enfant à ce contrôle antidopage et est susceptible d'entraîner des sanctions disciplinaires (au minimum 2 ans de suspension ferme pour la 1^{re} infraction)

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales d'adhésion à la FFHB et les accepte. Fait à COURBEVOIE le : ____ / ____ / ____

1) Nom et prénom du mineur ou majeur protégé : _____

2) Nom et prénom du représentant légal : _____

Signature du représentant légal :