



Bulletin d'adhésion
Fiche de renseignements
SAISON 2024-2025

JOUEUR MINEUR :

Nom :	Prénoms :
Date de naissance :	Lieu de naissance :
Adresse :	N° Bâtiment - Appartement :
CP :	Commune :
Téléphone :	Portable :
Latéralité (1) : Gaucher/Droitier /Ambidextre	Taille en cm :

Parents ou représentant légal :

Nom :	Prénoms :
Téléphone :	Portable :
E-mail indispensable : en MAJUSCULES	
Profession Père :	Profession Mère :

Autorisation parentale ou représentant légal.

Je soussigné(e) M, Me, Melleautorise l'ASMANTAISE à photographier ou filmer mon enfant (site du club, journaux locaux.....).

Déclare avoir pris connaissance et accepter les garanties et montant proposés par l'assurance souscrite avec ma licence, ainsi que la possibilité de souscrire une garantie complémentaire à ma charge. **http : //www.ff-handball.org (rubrique assurance)**

Déclare avoir pris connaissance et signé le Règlement Intérieur du club.

Autorise mon enfant à participer à toutes les activités et à se déplacer dans le véhicule d'un dirigeant ou d'un parent lors des rencontres de Handball à l'extérieur de Mantes-la-Jolie.

Le responsable à prendre sur avis médical en cas d'accident de l'enfant toutes mesures, éventuellement l'hospitalisation.

Mon enfant à rentrer seul(e) après les séances d'entraînement et les rencontres.

Fait à le

Signature du mineur
Signature des parents