



## FICHE D'ADHESION - SAISON 2021-2022

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Sexe :  Masc.  Fém.  
Né(e) le : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ à \_\_\_\_\_ Dép : \_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code Postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_  
Tél fixe : \_\_\_\_\_ Tél portable : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

### **Demande d'une attestation de paiement (pour CE ou CAF) : OUI / NON (1)**

Je demande à adhérer au HANDBALL CLUB DE BEYNES et je m'engage à respecter le règlement intérieur et ce qui suit :

« L'accompagnateur adulte d'un enfant mineur se rendant à une séance d'entraînement, à une compétition ou à un point de rendez-vous ne doit le laisser sur place qu'après s'être assuré de sa prise en charge par un dirigeant du club. La responsabilité de ce dernier s'achève 5 minutes après l'heure officielle de fin de séance ou après le retour au point de départ.

Personne à prévenir en cas d'accident : \_\_\_\_\_

Sauf indication contraire, le ou la blessé(e) sera conduit(e) par les secours au centre hospitalier le plus proche.

Je, soussigné(e) \_\_\_\_\_ AUTORISE / N'AUTORISE PAS<sup>(1)</sup> le Président du HANDBALL CLUB DE BEYNES ou l'un des responsables à donner en mes nom, lieu et place toute autorisation nécessaire pour tout acte opératoire ou d'anesthésie qui serait décidé par le corps médical dans le cas où mon enfant ou moi-même serions victimes d'un accident.

### DROIT A L'IMAGE des mineurs :

Je, soussigné(e) \_\_\_\_\_ père / mère / représentant légal <sup>(1)</sup> de \_\_\_\_\_  
AUTORISE / N'AUTORISE PAS <sup>(1)</sup> notre enfant à être photographié et/ou filmé dans le cadre du club sur les vecteurs suivant :

- Réseaux sociaux du club (Facebook et Instagram)
- Site internet du club

SIGNATURE DE L'ADHERENT OU DES PARENTS POUR LES MINEURS  
(Précédée de la mention « **Lu et Approuvé** »)

(1) Rayer la mention inutile