

Document à destination exclusive du PRAHB – Non valable pour autorisation parentale licence FFHB

FICHE DE RENSEIGNEMENTS


Nom		Prénom		Nom Epouse	
Né(e) le		Sexe		Nationalité	
Adresse		Code Postal		Ville	
N° Portable		Email			

MODES DE REGLEMENT POSSIBLES

 Ordre : PRAHB					 Jusqu'au 30/10/21
---	---	---	---	---	---

MONTANT DE LA COTISATION : Voir tableau tarification

ASSURANCE FFHB

Contacts : MMA Cosne Cours-sur-Loire Assurance : 03 86 28 20 74 Assistance : 01 40 25 59 59 N° de Contrat : 114.246.500 - N° de Protocole : 582 469 	<p>Attention : l'Assurance Fédérale ne couvre pas les indemnités journalières en cas de perte de salaire lors d'un arrêt de travail. Assurance complémentaire sur le lien ci-dessous. Date limite de souscription : 31/12/2021</p> <p>Déclaration d'accident : (sous 5 jours ouvrés) à réaliser sur le lien ci-dessous.</p> <p>https://www.mma-assurance-sports.fr/ffhandball/</p>
--	--

DOSSIER DE DISCIPLINE

Je m'engage à régler tout ou partie de l'amende d'un dossier de discipline qui engagerait ma responsabilité. Le montant sera fixé par le Conseil d'Administration en fonction de la gravité de la faute commise.

DROIT A L'IMAGE

Si je ne souhaite pas que mon image soit utilisée dans la presse locale, le site Internet ou publication communale, je coche cette case

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) ,	(Nom, Prénom)	
autorise mon enfant, désigné ci-dessus à adhérer à Pont de l'Arche Romilly sur Andelle Alizay Handball et autorise les responsables à faire procéder à toute intervention médicale d'urgence. J'autorise également les dirigeants du club ou les autres parents à transporter mon enfant dans leur véhicule personnel lors des déplacements de son équipe.		
Signature de l'Adhérent (Obligatoire)	Date et Lieu	Signature du représentant légal (Obligatoire pour les mineurs)
	A : le :	

CONTACT

Tél : 06.43.63.28.07 Hervé TAMPÈRE
 email : contact@prahandball.fr - site du Club : www.prahandball.fr

VALIDATION DE LICENCES PAR LE CLUB A RECEPTION DU REGLEMENT DE LA LICENCE

➡ VOIR AU DOS

DOCUMENTS A FOURNIR AU CLUB

DOCUMENTS		CREATION ou MUTATION		RENOUVELLEMENT	
NOM	DESCRIPTION	ENFANT	ADULTE	ENFANT	ADULTE
2-CM	Certificat médical		X		
3-QSE	Questionnaire de santé Mineurs	X		X	
4-QSA	Questionnaire de santé Majeurs				X
5-AP	Autorisation parentale	X		X	
9-AH	Attestation d'honorabilité		X⁽¹⁾		X⁽¹⁾
	Justificatif d'identité : (carte d'identité, livret de famille, certificat de naissance)	X	X		
	Photo d'identité : (nom et prénom au dos)	X	X		
	Règlement de la cotisation	X	X		

(1) : Voir le document : 19-Licencié- Mode d'emploi Attestation