

SAISON 2011 - 2012	N° Ligue	N° Comité	N° Club	Sexe 1 - Masculin 2 - Féminin	N° Adhérent	N° (Réservé Ligue)
Signature du club :						
Nom du club :						

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

M. Mme Mlle <small>L'adhérent(e) remplit la FICHE DE RENSEIGNEMENTS, fait remplir le CERTIFICAT MEDICAL par un médecin et remet ensuite le dossier à son club, qui le valide et le remet à la ligue pour enregistrement.</small>	Nom (ou nom de jeune fille) :					
	Nom d'épouse :					
	Prénom :					
	Né(e) le :		Pays de naissance :			
	Ville de naissance :		N° dép. de naissance :			
	Nationalité :					
	Adresse :					
	Code postal :		Ville :			
	Pays :					
	Tél. dom. :		Tél. Bureau :			
Tel. port. :		Télécopie (Fax) :				
E-mail joueur						
E-mail parent (mineur):						

Cochez cette case si vous ne souhaitez pas que vos coordonnées postales puissent être cédées à des partenaires commerciaux.
 Cochez cette case si vous souhaitez que votre courriel (e-mail) puisse être cédé à des partenaires commerciaux.

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Je reconnais avoir pris connaissance :

- des conditions du contrat d'assurance MMA n°114 246 500 souscrit par la FFHB et être informé(e) de l'intérêt que présente la souscription d'un contrat de personnes couvrant les dommages corporels auxquels la pratique du handball peut m'exposer. Si je ne souhaite pas souscrire cette assurance de personnes, je coche cette case
- de la possibilité de souscrire directement auprès de MMA, à titre individuel, une des trois options complémentaires.
- des différents tarifs de licence appliqués par la FFHB pour la présente saison sportive

J'atteste également être informé(e) que la FFHB, la ligue et/ou le comité dont je relève peuvent être amenés, dans le strict cadre de la promotion et du développement du handball, à utiliser des photographies prises à l'occasion de manifestations organisées par eux et présentant plus de 3 licenciés identifiables. Si je ne souhaite pas que mon image soit utilisée dans le cadre précisé ci-dessus, je coche cette case

Signature de l'adhérent(e)

Si mineur : signature des parents ou du représentant légal

SITUATION ADMINISTRATIVE (à vérifier et compléter par le club)

Renouvellement	Création	Mutation	Mutation :	A	B	C	Nom, signature et tampon du club Date : __/__/__
Licence demandée	Compétitive :	Joueur	Blanche Joueur	Dirigeant			
		Corpo		Jeune Dirigeant			
	Autre :	Avenir					
		Loisir					

Pour information, indiquer les qualités éventuelles : Entraîneur Arbitre

ENREGISTREMENT PAR LA LIGUE (réservé ligue)

Cachet de la Poste	Date de qualification	Visa de la ligue :
__ / __ / __	__ / __ / __	

CERTIFICAT MEDICAL (à faire remplir par un médecin)

Obligatoire pour les licences « Joueur », « Corpo », « Blanche Joueur », « Loisir » et « Avenir »

[écrire en majuscules, SVP]

Je soussigné(e), docteur :

Certifie avoir examiné ce jour M. Mme Mlle

Né(e) le : __/__/__ Taille : __ m Poids : ____ kg

Et n'avoir décelé aucune contre-indication à la pratique du handball en compétition ou en loisir

Date : __/__/__

Signature et tampon du médecin →