

Fiche de renseignements interne au club

**Saison
2019-2020**

Merci de compléter, **modifier** ou **vérifier**, ci-dessous les informations ci-dessous.

A nous retourner en même temps que le bordereau de licence, merci d'avance.

Nom :

Prénom :

Adresse :

Licencié intéressé par des
Entraînements gardiens Oui

Commune :

CP :

Date de naissance : / /

N° Téléphone principal :

2^{ème} téléphone :

Portable principal :

2^{ème} portable :

(préciser si père, mère ou enfant)

Licencié intéressé par « les offres de
vacances, stages pour les jeunes.... »

Oui

Non

Adresse mail principale, utilisée et consultée régulièrement (pour les mineurs, celle des parents)

2^{ème} adresse mail (par exemple celle du joueur ou joueuse)

Nombre de places à l'arrière de votre voiture :

(Par exemple : 3 places (voiture standard) ou 3 à 4 places ou 3 à 5...etc) :

Je soussigné(e) licencié

Et ses responsables légaux (pour les mineurs) M / Mme.....

Reconnaissons avoir pris connaissance, conservons la présente « Charte » et en acceptons les clauses.

Vu pour accord, date.....

Signature du LICENCIÉ,

Du tuteur légal,

 **T.SVP**

Je soussigné(e)représentant légal (2) de

Autorise les responsables, encadrants de Ploudiry-Sizun Handball :

- A me/le faire soigner dès que mon/son état physique le nécessite
- A appeler un médecin, si nécessaire
- A me/le faire prendre en charge par un service d'urgence (Pompiers, SAMU...)
- A me/le transporter aux urgences d'un établissement médical (Hôpital, clinique...) préférence à préciser :..... en fonction de la gravité de la blessure, pour que puisse être réalisé les examens nécessaires (radio, écho...), être pratiqué toute hospitalisation, intervention chirurgicale
- A me/le faire hospitaliser en cas d'urgence
- Demander mon/son admission en établissement de soins
- A reprendre l'enfant(2) à sa sortie, uniquement en cas d'impossibilité absolue des parents ou représentant légal du mineur.

Les responsables de l'association devront prévenir dans les délais les plus brefs :

Nom, prénom, TelOu

Ou Ou.....

Informations médicales complémentaires

Médecin traitant :Tel :

Allergies ? Oui Non

Si oui, préciser lesquelles.....

Contre-indication(s) à un traitement ? Oui Non

Si oui, préciser lesquelles.....

Fait àle.....

Signature du licencié(1) ou de ses parents / son responsable légal(2)

Fiche indispensable pour toute admission dans un établissement de soins

Pour les licenciés majeurs(1)

Pour les licenciés mineurs(2)

Je soussigné(e)représentant légal (2) de

Autorise le club de Ploudiry-Sizun Handball :

- A prendre des photos ou faire des vidéos pendant les activités au sein du club
- A afficher ces photos dans ses locaux ou lieux que le club utilise et éventuellement à publier ces photos, vidéos dans des supports internes et/ou externes du club (journal, internet...)

Cet accord vaut renonciation à l'article 9 du Code Civil

Fait àle.....

Signature du licencié(1) ou de ses parents / son responsable légal(2)