



Fiche de renseignements interne au club

Saison
2021/2022

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) licenciéEt 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



AUTORISATION de SOINS et d'HOSPITALISATION d'URGENCE pour la saison 2021-2022

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

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)



AUTORISATION du DROIT à l'IMAGE pour la saison 2021-2022

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)