



FICHE INSCRIPTION ENCADRANT MAJEUR

Personnes
nées en 2004
et avant

2022
2023

Nom : Prénom :
Date de Naissance :/...../..... Lieu de naissance :
Nationalité :
Adresse :
CP..... Ville :
Tél. Fixe :
Téléphone portable :
Mail Licencié :@.....
Taille :cm Droitier / Gaucher / Ambidextre
Pointure : Taille short Taille T shirt :

Je, soussigné(e),**autorise** formellement les responsables de IDA Handball, durant les entraînements, matches, ou tout autre évènements du club, à faire appel à un médecin si mon état de santé le nécessite et à faire pratiquer, le cas échéant, tout examen complémentaire et intervention nécessités par mon état de santé et prescrit par un médecin.

Fait à Le/...../.....

Signature de l'adhérent précédée de la mention « lu et approuvé »

Personne à contacter en cas d'urgence : Mr/Mme..... Tél :

MONTANT Cotisation : 0 €

DOSSIER LICENCE DEMATERISIALISE (documents à charger grâce au lien FFHandball qui sera envoyé)

Prévoir : Pièce d'identité

Photo (valable 3 ans)

Pour les joueurs et arbitres uniquement : Certificat Médical (valable 3 ans)

A remplir en ligne Attestation santé Majeur

Attestation de probité