



FICHE INSCRIPTION SENIORS JOUEURS

Personnes
nées en 2005
et avant

2023
2024

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 événements 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 :

CATEGORIE TARIF Seniors 200€

REDUCTIONS

- 10€ réinscription avant 31/7 -10€ Famille (3 adhérents)

MONTANT dû :

Participations :

- 25 € Chèque Associatif IDA Etudiant caution n°.....

- 10 € Chèque Associatif IDA Adulte caution n°.....

- 30 € carte M'RA caution saisi n°.....

- **Reste à payer** :€

Licence dématérialisée

Prévoir : Pièce Identité (CNI, Passeport) + Photo

Certificat médical valable 3 ans

Questionnaire santé Majeur à remplir en ligne

Attestation de probité pour les encadrants

Signature électronique

Règlement : Chèque..... Espèce..... Virement..... ANCV