

# FICHE INSCRIPTION JEUNES

Groupe

2024 - 2025

Nom : ..... Prénom : .....

Date de Naissance : ...../...../..... Lieu de naissance : .....

Nationalité : ..... Droitier / Gaucher / Ambidextre (entourez) Taille : ..... cm

Pointure : ..... Taille short : ..... Taille T-shirt : .....

Adresse : .....

CP.....Ville : .....

Tél. Fixe : ..... Téléphone portable joueur : .....

Téléphone portable tuteur 1 : ..... Téléphone portable tuteur 2 : .....

Mail Tuteur 1 (pour procédure licence):.....@.....

Mail Tuteur 2 (si besoin pour comm):.....@.....

Mail Licencié : .....@.....

• **Information Droit à l'image** : Des photos de groupe pourraient être faites lors des évènements sportifs et paraître sur le site internet de l'association ou tout autre support de communication (journaux, TV, réseaux sociaux...). Si vous ne souhaitez pas que votre enfant y figure, merci de nous l'indiquer par courrier séparé à l'inscription.

• **Accident (à remplir par tous les adhérents)**

Je, soussigné(e), ..... Père, Mère, Tuteur (rayer la mention inutile) de l'adhérent .....

**autorise Oui..  Non..**  formellement les responsables de IDA Handball, durant tout évènement du club, à faire appel à un médecin si la santé de l'adhérent le nécessite et à faire pratiquer, le cas échéant, tout examen complémentaire et intervention nécessités par l'état de santé et prescrit par le médecin.

**autorise Oui..  Non..**  mon enfant à être transporté dans le véhicule personnel d'un des parents désignés par l'association dans le cadre des rencontres à l'extérieur

**Certifie Oui..  Non..**  lorsque j'utilise mon véhicule personnel, dans le cadre des rencontres à l'extérieur, pour transporter des enfants de l'association, avoir vérifié que je suis en conformité avec la réglementation (assurance, état du véhicule, nombre de places suffisantes, .....

Fait à ..... Le ...../...../.....

Signature du responsable :

**CATEGORIE TARIF / ANNEE DE NAISSANCE**

Baby nés 2018/20 = 100€  Mini nés 2014/17 = 120€  Jeunes nés 2007/13 = 160€

**COTISATION** : .....€

**REDUCTIONS**  - 10€ renouvlt avt 31/7  -10€ Famille (3 adh)

- 25 € Chèque Associatif L'Isle d'Abeau caution

- 60 € Carte TATOO Collège  n° ..... Scan

- 30 € Carte Pass Région Lycée  n° .....code : .....

- 50 € Pass'sport 2024-25 (CAF)  n° ..... reçu

= Reste à payer : .....€

**Chèque CAUTION ASSIDUITE 30€**

**Licence dématérialisée**

Prévoir : Pièce Identité (CNI, Passeport, livret famille) + Photo

A remplir en ligne : Attestation Médicale + Autorisation parentale

Signature électronique

Certificat médical uniquement si réponse Non au questionnaire médical

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

Besoin d'une facture