



FICHE DE RENSEIGNEMENT 2024/2025

- Nom : _____
- Prénom : _____
- Date de Naissance : _____
- Adresse : _____
- Code Postal : _____ Ville : _____
- Numéro de Téléphone : _____
- Adresse E-mail : _____

Informations Médicales :

- Médecin Traitant : _____
- Numéro de Téléphone du Médecin : _____
- Allergies ou problèmes de santé : _____

Autorisations Parentales (pour les mineurs) :

Médicale : j'autorise/je n'autorise pas (rayer la mention inutile) les dirigeants et les coaches à prendre toutes les mesures nécessaires qu'ils jugeront utiles en cas d'urgence médicale, et notamment à faire pratiquer les 1ers soins si nécessaire et à faire hospitaliser le licencié.

Sortie : Pour rappel, les enfants mineurs ne peuvent quitter le gymnase sans la présence d'un adulte. Il vous est donc demandé de vous présenter à l'arrivée et à la sortie de l'entraînement. Pour les mineurs se déplaçant seuls, une décharge est à remplir en annexe, sans ce document les coaches ne pourront laisser les licenciés mineurs sortir du gymnase.

Droit à l'image : j'autorise/je n'autorise pas (rayer la mention inutile) le Argeles Handball Club à utiliser les images (photographies, vidéos) de mon enfant, dans le cadre de ses activités sportives et événements collectifs au sein du club, elle est valable pour tous les supports de communications utilisés (site internet, réseaux sociaux...), cette autorisation est accordée à titre gratuit et pour une durée indéterminée.

- Nom du Responsable Légal : _____

- Personne à prévenir en cas d'urgence : _____

- Numéro de Téléphone : _____

- Profession : _____

- Signature :

Je soussigné(e), déclare que les informations fournies ci-dessus sont exactes et m'engage à respecter les règles et les règlements du club.

Date : _____

Signature du Licencié ou de son représentant :

Participez à l'aventure en sponsorisant ou en trouvant des sponsors pour soutenir nos équipes!