

Handball Beaussais Rance Frémur

Saison 2018-2019

DOSSIER D'INSCRIPTION

ADHERENT

Nom : Prénom :
date de naissance : Lieu : Dpt :
Adresse complète :
Téléphone :
courriel :

Coordonnées des responsables légaux :

Nom : Prénom :
Téléphone :
courriel :

Nom : Prénom :
Téléphone :
courriel :

AUTORISATION DE SOINS

Je soussigné, représentant légal de
..... donne l'autorisation aux responsables de l'association sportive du
Handball Rance Frémur à faire procéder par un médecin tous les soins nécessaires en cas
d'accident lors de manifestations (matches, entraînements, ...) ou à transporter dans un
établissement médical (hôpital, clinique, ...) afin de faire réaliser
les examens nécessaires (radiographies, opérations, ...)

J'informe le club sur les points suivants :

Allergies :
Traitement de longue durée

N° sécurité sociale de l'assuré :

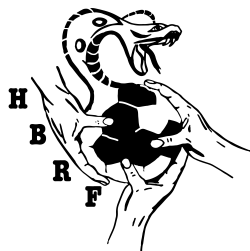
Les responsables de l'association devront me prévenir dans les délais les plus brefs par
téléphone au ou au

Fait à , le

Signature

HB Rance Frémur - Association Loi 1901 - SIRET 51 78 41 789 00012 - N° Préfecture
W221000692

siège social : Maison Intercommunale Rance Frémur La Grabotais 22490 Plouër sur Rance
téléphone 06 64 02 25 70, email contact@hbrancefremur.com, site internet
<http://hbrancefremur.com>



Handball Beaussais Rance Frémur

Saison 2018-2019

CERTIFICAT MEDICAL ou QUESTIONNAIRE DE SANTE

Le club informe que suite à la réforme de la santé publique, les certificats médicaux sont valables 3 ans à compter de leur émission sous réserve du questionnaire de santé renseigné sans réponse OUI à l'une des questions.

Ainsi les certificats médicaux datés après le 1er juin 2016 peuvent être conservés si le questionnaire santé est vierge.

Pour les nouveaux licenciés, un certificat médical est obligatoire. Ce certificat doit être établi après le 1er juin 2018.

Pour les licenciés de l'an passé :

- Si le certificat date d'avant le 1er juin 2016, il est nécessaire de refaire un certificat. Le nouveau certificat doit être daté après le 1er juin 2018.
- Si le certificat date d'après le 1er juin 2016, il est nécessaire de répondre au questionnaire de santé (fourni par la ligue et en annexe) puis de remplir l'attestation de santé (fourni par la ligue et en annexe). Selon les réponses, il est possible d'avoir à fournir un nouveau certificat médical

Ces documents sont en annexe du dossier d'inscription

ASSURANCES

Le licencié peut prendre connaissance des conditions d'assurance lors de sa saisie sur internet du dossier informatique de la licence. Il lui appartient de souscrire ou pas à l'assurance et éventuellement aux options proposées par le contrat d'assurance de la FFHB.

REGLEMENT INTERIEUR

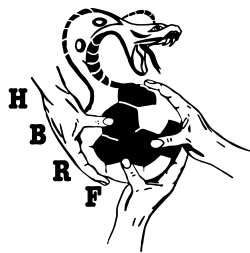
Je soussigné(e), représentant légal decertifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepter les clauses. (Disponible sur notre site internet www.hbrancefremur.com)

A Le

Signature

HB Rance Frémur - Association Loi 1901 - SIRET 51 78 41 789 00012 - N° Préfecture W221000692

siège social : Maison Intercommunale Rance Frémur La Grabotais 22490 Plouër sur Rance
téléphone 06 64 02 25 70, email contact@hbrancefremur.com, site internet <http://hbrancefremur.com>



Handball Beaussais Rance Frémur

Saison 2018-2019

VOTRE ENGAGEMENT

En vous inscrivant ou inscrivant votre enfant, vous vous engagez à participer aux déplacements pour les compétitions, à permettre à votre enfant d'être présent sur les entraînements et les compétitions afin de ne pas pénaliser l'équipe dans laquelle vous évoluez ou dans laquelle votre enfant évolue.

Je propose également :

- 1) mon aide pour les compétitions en tant que manager (1h de match plus les déplacements par semaine environ)

OUI NON

- 2) mon aide pour les rencontres à domicile pour la table de marque, le responsable de salle (selon votre temps disponible)

OUI NON

- 3) mon aide pour accompagner à domicile les jeunes arbitres après avoir reçu une formation (surveillance durant un match de 1h et formation de 15h environ)

OUI NON

- 4) mon aide pour la buvette lors des rencontres à domicile (selon votre disponibilité)

OUI NON

- 5) mon aide sur les manifestations organisées par le club (selon votre disponibilité)

OUI NON

Je souhaiterai m'engager au sein du Conseil d'Administration ou d'une commission (3 à 4 réunions par an)

OUI NON

HB Rance Frémur - Association Loi 1901 - SIRET 51 78 41 789 00012 - N° Préfecture W221000692

siège social : Maison Intercommunale Rance Frémur La Grabotais 22490 Plouër sur Rance
téléphone 06 64 02 25 70, email contact@hbrancefremur.com, site internet <http://hbrancefremur.com>



Handball Beaussais Rance Frémur

Saison 2018-2019

HB Rance Frémur - Association Loi 1901 - SIRET 51 78 41 789 00012 - N° Préfecture
W221000692

siège social : Maison Intercommunale Rance Frémur La Grabotais 22490 Plouër sur Rance
téléphone 06 64 02 25 70, email contact@hbrancefremur.com, site internet
<http://hbrancefremur.com>