



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

CATEGORIE : _____

INFORMATIONS PERSONNELLES

NOM : _____ Prénom : _____ Sexe : H F

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tél portable : _____ Tél domicile : _____

E-mail (en majuscules): _____

Date de Naissance : / / Lieu de naissance : _____ Dép : _____

N° Sécurité Sociale : _____

Assurance Responsabilité Civile : _____ N° de Police : _____

Taille (cm) : _____ Pointure : _____

RESPONSABLE DU LICENCIÉ SI MINEUR

QUALITE : PÈRE MÈRE TUTEUR

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Profession Père : _____ Profession Mère : _____

Tél portable : _____ Tél portable : _____

E-mail : _____ E-mail : _____

Je soussigné _____ responsable légal de _____

Déclare exact les renseignements portés sur cette fiche et autorise l'encadrement du club à prendre, le cas échéant, toutes les mesures d'urgence rendues nécessaires par l'état du licencié, suivant les prescriptions du médecin.

EN CAS D'URGENCE

Personne à prévenir : _____ Tél : _____

Lors des entrainements et matchs à Brive où voudriez vous être transportés ?

Hôpital de Brive Clinique des Cèdres Clinique St Germain

Lors des matchs en déplacements vous serez transportez au CHU.

AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE

Selon les articles 226-1 à 226-8 du Code Civil, tout individu jouit d'un droit au respect de sa vie privée ainsi que d'un droit à l'image.

En vertu de ces dispositions, la publication ou la reproduction d'une photographie sur laquelle une personne est clairement reconnaissable n'est possible qu'avec son consentement préalable, que l'image soit centrale ou bien les photos prises de loin ou de dos.

Un document manuscrit, autorisant la diffusion des images, doit ainsi être signé par la ou les personnes concernées (responsables légaux pour les mineurs) par la photographie . Il ne peut en aucun cas être établi d'autorisation globale.

Licencié majeur : Je soussigné _____
Autorise par la présente

Licencié mineur : Nous soussignés _____
Responsables légaux de _____
Autorisons par la présente

**Le club HANDBALL BRIVE CORREZE,
120 rue Pierre Chaumeil – 19100 BRIVE,
à diffuser des images prises dans le cadre des activités du club.**

Je certifie sur l'honneur les renseignements portés ci-dessus. Faire précéder la signature de la mention manuscrite « Lu et Approuvé ».

Fait à

Le :

Signature :

CADRE RESERVE AU HBC

Date : _____

Check liste des PIECES NECESSAIRES AU DOSSIER

- 1 enveloppe timbrée
- attestation d'assurance
- règlement cotisation
- certificat médical original
- caution pour les catégories « jeunes »