



FICHE DE RENSEIGNEMENTS ET D'AUTORISATIONS

☐ Renouvellement

☐ Création

Nom-Prénom du joueur :
Né(e) le : à : département :
Adresse :
.....
Téléphone :
Email du joueur :
Email du responsable légal 1 (si joueur mineur) :
Email du responsable légal 2 (si joueur mineur) :

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom-Prénom :
Téléphone :

DIVERS

Pour les parents ou joueurs majeurs :

Seriez-vous disposé à encadrer une équipe en cas d'absence de l'éducateur lors des matchs : oui ☐ non ☐
Seriez-vous disposé à être parent référent (aider le coach pour gestion co-voiturage et goûter) : oui ☐ non ☐
Seriez-vous disposé à être parent dirigeant (tenue table de marque/responsable de salle) : oui ☐ non ☐

Pour les joueurs mineurs :

Seriez-vous disposé à participer à l'école d'arbitrage : oui ☐ non ☐
Seriez-vous disposé à participer à l'encadrement d'une équipe : oui ☐ non ☐

AUTORISATIONS

Je soussigné(e)
(Père ☐ / Mère ☐ / Tuteur ☐ de.....)*

* : rayer les mentions inutiles

1 - Autorise mon fils / ma fille* à sortir seul du gymnase à la fin des entrainements, ou des matchs à domicile :
OUI ☐ NON ☐

Dans l'affirmative, en cas de problème, je ne pourrai mettre en cause la responsabilité de CIEL31HB.
NB : sans cette autorisation, les enfants sont à récupérer à l'intérieur du gymnase.

2 - Autorise mon fils / ma fille* à utiliser les véhicules accompagnateurs (parents d'autres enfants ou autres bénévoles du club) pour se rendre sur les lieux de rencontre :
OUI ☐ NON ☐

Dans l'affirmative, en cas de problème je ne pourrai mettre en cause la responsabilité de CIEL31HB.

3 – Autorise la diffusion des photographies de ma personne (licencié majeur) * / de mon enfant (licencié mineur) * prises dans le cadre de l'activité sportive de CIEL31 : OUI ☐ NON ☐
-sur le site Internet du club - sur une brochure du club - lors d'une exposition organisée par le club - dans un article de presse dans le cadre du handball....

5 - Autorise les responsables du club CIEL31 à prendre toute mesure d'urgence qui s'avèrerait nécessaire en cas d'accident / blessure survenant à moi-même* / à mon enfant* : OUI ☐ NON ☐

A..... Le
Signature (précédée de la mention « lu et approuvé