



Saison 2021 – 2022

FICHE DE RENSEIGNEMENTS JEUNES moins de 18 ans

(à compléter en Majuscules)

Etat Civil :

Nom :	Prénom :
Nationalité	
Date de Naissance	Pays de Naissance
Département de Naissance	Ville de Naissance
Adresse	
Adresse (suite)	
Code Postal	Ville

Renseignements complémentaires :

Taille :	Droitier (ère) ou Gaucher (ère) : rayer la mention inutile
----------	--

Ces 2 informations sont obligatoires

J'accepte que les photos ou vidéos de moi-même prises dans le cadre de mon activité dans le club soient publiées dans les documents édités ainsi que sur le Site Internet de la SMOC HAND BALL :	Oui ou Non
---	------------

Je souhaite que mes coordonnées postales ou mon adresse mail puisse être cédés à des partenaires commerciaux :	Oui ou Non
---	------------

ASSURANCE : Dès lors que votre enfant est licencié FFHB, vous disposez automatiquement de garanties d'assurance «responsabilité civile » (obligation légale prévue par le Code du Sport L321.1). La FFHB est dans l'obligation de vous informer de l'avantage de souscrire à des garanties d'Accidents Corporels (L321.4 du Code du Sport). Si vous ne souhaitez pas en bénéficier, il suffit de l'indiquer lors de la prise de votre licence.	
Je souhaite souscrire à l'assurance facultative «garantie accidents corporels»	Oui ou Non
Vous trouverez toutes les conditions du contrat d'assurance MMA sur le site de la Fédération Française de Handball : Pratiquer/Assurance/accéder à la plateforme MMA ou en prenant contact avec notre secrétariat par mail : smochand45@gmail.com	

N° Portable des parents :	N° Portable du Mineur :
----------------------------------	--------------------------------

Adresse mail des parents :	Adresse mail du Mineur
-----------------------------------	-------------------------------

J'ai pris connaissance de l'obligation du Pass Sainaire pour les jeunes de 12 à 17 ans à partir du 30/09/2021 et m'assure que mon enfant puisse le présenter à chaque entraînement ou match.
Signature du représentant légal :

TRANSPORT du JOUEUR : Je soussigné (e)m'engage à assurer des déplacement du collectif de mon enfant . Les frais engagés sont considérés comme dons aux associations et peuvent donner droit à une réduction fiscale. Je certifie être en possession de mon permis de conduire et avoir souscrit une assurance pour mon véhicule.	
Fait à	Le
Signature du représentant légal :	