



ASSAU HANDBALL
624 AVENUE JOSEPH FONTANET
73200 ALBERTVILLE
Contact : secretariat@assau.fr

INSCRIPTION SAISON 2023/2024

Joueur :

Nom : Prénom : Sexe : M / F*

Né(e) le : à : Département :

Nationalité :

Adresse :

.....

Numéro de téléphone :

Adresse mail :

Taille (cms): Latéralité : G / D*

Taille (vêtement) HAUT: BAS :

Pointure :

Responsable légal (si licencié mineur):

Nom : Prénom :

Numéro de téléphone : Date de naissance :

Adresse mail :

Profession **et** employeur.....

Je soussigné, (Nom, Prénom)

- Atteste avoir pris connaissance du règlement général du club via le site internet, le respecter ou le faire respecter par le joueur que je représente,**
- Atteste avoir pris connaissance et accepter les modalités et les échéances de paiement de la licence,**
- Autorise les parents accompagnateurs à transporter mon enfant dans le cadre de matchs ou d'entraînements,**
- Autorise la prise en charge médicale de mon enfant en cas d'accident,**
- Autorise le club à diffuser mon image ou celle de mon enfant sur les réseaux de communication (site, Facebook, Instagram, Telegram...),**
- Autorise mon enfant à repartir seul du gymnase après les entraînements ou au retour des matchs OUI – NON*,**
- Désire m'investir dans la vie du club et être contacté à ces fins.**

Fait à Albertville, le

Signature du joueur
ou de son responsable légal

*rayer la mention inutile

**si nouvelle licence ou si certificat de plus de 3 ans (max saison 2020-2021)