



FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2024/2025

ASSAU HANDBALL
624 AVENUE JOSEPH FONTANET
73200 ALBERTVILLE
Contact : secretariat@assau.fr
Tel : 06 64 64 62 37

JOUEUR :

Nom : Prénom : Sexe : M / F
Né(e)le : à : Département :
Nationalité :
Adresse :
Tel :
@ mail :@.....

Taille (cms) : Latéralité : G / D
Taille (vêtement) Haut : Bas : Pointure :

RESPONSABLES LEGAUX (si licencié mineur)

Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Date de Naissance :	Date de Naissance :
Tel :	Tel :
.....@.....@.....
Profession :	Profession :

Désire m'investir dans la vie du club et être contacté : Oui / Non

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,

Montant de MA LICENCE (voir tarifs)	
Réduction Famille	

Je bénéficie d'une (ou de plusieurs) remise(s) :

Carte OKAY : Code	
PASS' REGION : N° Carte et Code	
PASS' SPORT : Code	
Chèque MAIRIES ALBERTVILLE, FRONTENEX, UGINE et autres : N°	
CE	
Autre préciser :	

Un chèque de caution du montant de la remise sera systématiquement demandé. Il sera détruit dès que le club aura été payé par l'organisme.

Je règle le complément :

CB ou Virement	
Espèces	
Chèque(s) + numéro(s) des pièces	
Chèques Vacances ANCV	
Chèques Sport ANCV	
Chèques ACTOBI	

Fait à Albertville, le :

Signature du joueur et/ou de son responsable légal :