



FICHE CLUB SAISON 2023 - 2024

COORDONNÉES

Nom du licencié : _____ Prénom : _____
Date de naissance : / / _____ Lieu de naissance : _____
Téléphone : _____ Adresse e-mail : _____

Si enfant mineur

Nom et prénom du représentant légal (1) : _____ Lieu de naissance : _____
Téléphone : _____ Adresse e-mail : _____
Nom et prénom du représentant légal (2) : _____ Lieu de naissance : _____
Téléphone : _____ Adresse e-mail : _____

ASSURANCE

J'atteste avoir pris connaissance des conditions et garanties d'assurance mentionnées sur le site suivant :
<https://www.mma-assurance-sports.fr/ffhandball/documentation.php>



Le / /

Signature du licencié : _____ Signature.s du ou des
représentant.s légal.aux : _____

DROIT À L'IMAGE

Je soussigné-e (Nom, Prénom)

autorise

n'autorise pas

le Handball Club Sanvignes à me filmer et me photographier / à filmer et photographier mon enfant (Nom, Prénom)

et à diffuser / publier la photographie / vidéo me-le représentant, pour les usages suivants : site internet du HBCS, réseaux sociaux, presse et autres publications publiques.

Cette autorisation est valable pour la saison 2023 - 2024.

La diffusion de l'image, ainsi que la légende ou commentaires attachés à celle-ci, ne devront pas porter atteinte à la dignité, la vie privée et à la réputation des personnes présentes.

Le / /

Signature.s du ou des représentant.s légal.aux (précédé.s de la mention Lu et Approuvé) : _____

COMMUNICATION INTERNE

J'autorise le Handball Club Sanvignes à me transmettre les informations sur la vie du club :

Courriel 1 :@.....

Courriel 2 :@.....

Le / /

Signature du licencié : _____ Signature.s du ou des
représentant.s légal.aux : _____