



Photo joueur (se)

79 - Avenue Paul PONCE - 84 300 - CAVAILLON

Site internet : handballcavaillon.free.fr

Facebook : HBC Cavaillon

E-mail : handballcavaillon@hotmail.fr

Instagram : [hbc_cavaillon](https://www.instagram.com/hbc_cavaillon)

Responsable Licence : 06 35 79 14 49 (Fanny VIALLE)

ATTENTION UNE ADRESSE MAIL VALIDE EST OBLIGATOIRE POUR LA CRÉATION DE LA LICENCE

Partie réservé au club :

CATÉGORIE :

LICENCE N°:

JOUEUR (SE)

NOM :

PRÉNOM :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

CP OU DÉPARTEMENT DE NAISSANCE :

ADRESSE :

CP :

VILLE :

TEL. DOMICILE :

Adresse mail valide (obligatoire) :

PROFESSION (joueur sénior) :

TAILLE :

POIDS :

DROITIER(E) / GAUCHER(E)

PARENTS // RESPONSABLE LÉGAL

NOM :

PRENOM :

SITUATION DE FAMILLE : MARIÉ(E) / CONJOINT / SEPARÉ(E) / DIVORCÉ(E) / VEUF (VE) / PACSÉ (E)

RÉSIDENCE DU LICENCIÉ (E): CHEZ : LE PÈRE // LA MÈRE // LE/LA CONJOINT (E) // ALTERNÉE

PÈRE

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE (Si différente du licencié) :

TEL DOMICILE :

TEL PORTABLE :

Adresse mail valide (obligatoire):

PROFESSION :

TEL TRAVAIL:

MÈRE

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE (Si différente du licencié) :

TEL DOMICILE :

TEL PORTABLE :

Adresse mail valide (obligatoire):

PROFESSION :

TEL TRAVAIL:

FICHE SANITAIRE

Merci d'indiquer ci-dessous tout renseignements sanitaires devant être porté à la connaissance du club

Maladie, diabète, hémophilie, allergie médicamenteuse, divers problèmes de santé, etc.

.....

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e) responsable légal du licencié (e) :.....

- Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur du club, disponible sur le site internet du club. Je m'engage à le respecter et à le faire respecter à mon enfant.
- Autorise les dirigeants ou les parents accompagnateurs à transporter mon enfant, et les dégage de toutes responsabilités en cas d'accident.
- En cas d'accident lors des matchs, des entraînements ou des déplacements, j'autorise à faire prodiguer les premiers soins à mon enfant et à le faire transporter au centre hospitalier le plus proche si son état le nécessite et si je ne suis pas joignable.
- Autorise le club à diffuser la photo de mon enfant ou de moi-même sur son site internet ou sur tout support nécessaire à la promotion de l'image du club.

Il est impératif de cocher les O, même pour les adultes

COMMUNICATION ET DEVELOPPEMENT DU CLUB

- Je désire m'investir dans la vie du club (encadrement des équipes, parent accompagnateur, table de marque, intendance, manifestations, recherche de partenaires financiers, accompagnateur de jeunes arbitres, autres)**

Nom :

Prénom :

Date :

Signature :