

**INFORMATIONS SUR L'ADHÉRENT**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Sexe :  Homme Femme

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Portable : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



Site internet

Adresse e-mail : **OBLIGATOIRE POUR POUVOIR FINALISER VOTRE INSCRIPTION - ADHERENT OU RESPONSABLE LEGAL (pour les mineurs)**

@																			

**PERSONNE(S) À CONTACTER EN CAS D'URGENCE**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Portable : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Portable : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**CATEGORIE D'INSCRIPTION POUR LES MAJEUR(E)S** Plus de 16 ans Handfit  1 séance Loisirs 2 séances**LES PIÈCES À FOURNIR****Obligatoire** Bulletin d'adhésion dûment rempli et signé Règlement complet de la cotisation annuelle**Optionnel (privilégier les versions numériques dématérialisées)** Adultes : Certificat médical ou questionnaire de santé Mineurs : Questionnaire de santé (CACI) Mineurs : Autorisation parental Photo d'identité (nouveaux adhérents) Justificatif d'identité (nouveaux adhérents)

Je soussigné(e) certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus,

Signature de l'adhérent

Le parent ou tuteur légal  
(dans le cas d'adhérents mineurs) J'accepte que mes données à caractère personnel soient utilisées pour gérer l'adhésion au club.Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par **ASF HANDBALL**. Elles sont conservées pendant **2 ans** et sont destinées **au secrétaire**.Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant : **contact@asf-handball.org / ASF HANDBALL 10 place du Château Sainte BARBE - 92260 FONTENAY-AUX-ROSES**

## DROIT A L'IMAGE

J'autorise expressément l'Association sportive fontenaisienne, ainsi que les ayants droit tels que les partenaires et médias, à utiliser les images fixes ou audiovisuelles sur lesquelles je pourrais apparaître, prises à l'occasion de mon activité au sein de l'association, et ce pour une durée illimitée.

Dans le cas d'un adhérent mineur, j'autorise, en tant que parent ou tuteur légal, l'ASF à utiliser les images fixes ou audiovisuelles sur lesquelles mon enfant pourrait apparaître, prises à l'occasion de son activité au sein de l'association, et ce pour une durée illimitée.

Signature de l'adhérent

**Le parent ou tuteur légal**  
(dans le cas d'adhérents mineurs)

## AUTORISATION PARENTALE pour les mineur(e)s

Je soussigné(e) : ..... agissant en qualité de *père, mère, tuteur légal \**, autorise, d'une part, mon enfant ..... à pratiquer le Handball au sein de l'ASF ; et d'autre part, autorise, en cas d'accident, le responsable à tout mettre en œuvre pour faire soigner mon enfant. Je m'engage également à vérifier la présence d'un entraîneur ou d'un responsable du club au début du cours. Le club dégage toute responsabilité pour des enfants laissés sans encadrement dans ou hors du gymnase.

Fait à : ..... le : .....  
Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »

\* rayer la ou les mention(s) inutile(s)

## Règlement - Cadre réservé à l'administration de l'ASF

Catégorie :

Tarif applicable :

Mode de règlement	Quantité	Montant
Espèces		
Chèque(s) bancaire(s)		
Chèque(s) vacances ANCV		
Coupon Sport ANCV		
Pass Sport		
Pass+ Hauts de Seine		
CAF Ticket temps libre		
Coupons sports (Mairie FAR)		
<b>TOTAL</b>		

Règlement reçu le :