



SAISON 2011-2012

DOSSIER D'INSCRIPTION

DOCUMENTS A FOURNIR :

- Le bordereau de licence (téléchargeable sur le site du club) à **imprimer en couleur recto-verso**
 - Le certificat médical intégré en bas du bordereau de licence autorisant à la pratique du handball. **Le cachet et la signature du médecin sont obligatoires**
 - Copie recto-verso de la carte d'identité
 - 2 photos d'identité
 - la fiche de renseignements
 - la fiche "Vie du Club"
 - le document "Autorisations"
 - le montant de la cotisation (voir ci-dessous)
- En cas de mutation, un dossier spécial est à compléter. Contactez-nous pour obtenir plus de renseignements.*

TARIFS DES LICENCES :

Catégorie	Année de naissance	Tarif licence
Moins de 9 ans	A partir de 2003	65,00 €
Moins de 12 ans	2000 à 2002	90,00 €
Moins de 14 ans	1998 à 2000	90,00 €
Moins de 16 ans	1996 à 1997	100,00 €
Moins de 18 ans	1994 à 1996	120,00 €
Séniors	Né avant 1994	140,00 €
Loisirs		70,00 €
Dirigeant		30,00 €

Pour une même famille, une **remise de 10%** sur la licence la moins chère sera effectuée
Pour votre règlement, pensez à aux chèques vacances - coupons "Sports"
Les règlements par chèque sont à libeller à l'ordre du Beaune Handball
Echelonnement possible (voir avec votre contact)

CONTACTS :

Section Séniors

Alain Cachot
06.24.54.03.89

section-seniors@sebeaune-handball.com

Section Jeunes

Daniel Huiban
06.07.15.22.60

finances@sebeaune-handball.com

Club

Jean-Marc Joly
06.86.10.98.76

contact@sebeaune-handball.com



SAISON 2011-2012

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Mme Melle M.

NOM : Prénom :

Nom d'épouse :

Naissance :

Date : Lieu : Département :

Adresse complète :

Code postal : Ville :

Coordonnées licencié(e)

Tél. Mobile : Mail :

Tél. Fixe : Tél. Professionnel :

Activité / Profession :

Si licenciée(e) mineur(e)

Père : Mobile :

Profession : Tél. Professionnel :

Mère : Mobile :

Profession : Tél. Professionnel :

Personne à contacter en cas d'urgence (et d'absence de l'un et/ou l'autre des parents pour les mineurs) :

NOM : Prénom :

Lien de parenté avec le licencié :

Téléphone fixe : Téléphone mobile :

Suivi médical :

Médecin traitant : Téléphone :

N° SS ou MSA : Groupe sanguin et rhésus :

N° et adresse mutuelle :

Allergies connues :

Fait à le

Signature du licencié :

Signature du représentant légal pour les mineurs

Conformément à la loi informatique et liberté du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit, il vous suffit d'écrire au président du BHB en fournissant un justificatif d'identité



Je souhaite Je ne souhaite pas
participer à la vie du club sur les postes suivants :

ENTRAINEMENT :

J'ai déjà une formation entraîneur : oui non
Niveau :

Equipe(s) déjà entraînée(s) :

Je souhaite une formation d'entraîneur : oui non

ARBITRAGE :

J'ai déjà une formation arbitre : oui non
Niveau :

Je souhaite une formation d'arbitre : oui non

AUTRES :

- Coaching d'équipe – précisez le niveau souhaité :
- Gestion administrative d'une équipe (planning des matchs et déplacements, etc...)
- Communication (évènementiels : affiches, tracts, programmes, etc...)
- Secrétariat (aide à l'enregistrement des licences, mise à jour des listes, etc...)
- Organisation des manifestations (journée club, tournoi, évènementiels, etc...)
- Permanence à la salle (mise en place, accueil des équipes, approvisionnement en eau, etc...)
- Autres – précisez :

.....

.....

.....

.....



SAISON 2011-2012

AUTORISATIONS

LICENCIÉ (E) :

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

Coordonnées téléphoniques :

DROIT A L'IMAGE :

En qualité de père - mère - tuteur - représentant légal de l'enfant sus-nommé ⁽¹⁾

AUTORISE le Beaune Handball à photographier et à filmer l'enfant ci-dessus nommé dans le cadre de son activité et à utiliser ces clichés ou ces images pour sa communication (presse, site internet du club, brochures, publications, etc...) sans demander de droits d'utilisation, ces photographies ou films ne faisant pas l'objet d'utilisation commerciale.

EN CAS D'ACCIDENT OU DE MALADIE (pour les mineurs) :

En qualité de père - mère - tuteur - représentant légal de l'enfant sus-nommé ⁽¹⁾

AUTORISE les responsables du Beaune Handball à faire pratiquer, en cas d'urgence, toutes mesures (traitements médicaux, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de mon enfant, ainsi que la sortie d'hôpital après examen et/ou réalisation des soins.

Je m'engage à rembourser les frais engagés par le club, sur présentation des justificatifs.

DEPLACEMENTS (pour les mineurs) :

En qualité de père - mère - tuteur - représentant légal de l'enfant sus-nommé ⁽¹⁾

AUTORISE les accompagnateurs et dirigeants du Beaune Handball à transporter mon enfant dans leur véhicule personnel pour les déplacements lors des entraînements, compétitions, tournois et autres manifestations liées au fonctionnement du club.

Fait à le

**Signature du représentant légal du licencié mineur
précédée de la mention "Lu et approuvé"**

⁽¹⁾ *Rayer les mentions inutiles*