



BULLETIN D'ADHESION

Saison 2022 – 2023

Renouvellement Création de licence Mutation

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Merci de compléter **TOUS** les renseignements resto verso

IDENTITE du LICENCIE

NOM PRENOM DATE DE NAISSANCE/...../.....

NATIONALITE FRANCAISE AUTRE LIEU DE NAISSANCE & Dptt :

MASCULIN FEMININ LATERALITE DROITIER GAUCHER AMBIDEXTRE

Préciser

JOUEUR (SE) DIRIGEANT

ADRESSE COMPLETE

CP VILLE

MAIL

DOMICILE PORTABLE

IDENTITE DES REPRESENTANTS LEGAUX (pour les mineurs)

LE PERE (ou TUTEUR ou PERSONNE LEGALE RESPONSABLE)

NOM PRENOM Déjà pratiqué le Handball

ADRESSE COMPLETE
(Si différente de celle du licencié) CP VILLE

DOMICILE : PORTABLE :

MAIL PROFESSION ou SOCIETE

LA MERE

NOM PRENOM Déjà pratiqué le Handball

ADRESSE COMPLETE
 (Si différente de celle du licencié) CP VILLE
 🏠 DOMICILE : 📱 PORTABLE :
 MAIL PROFESSION ou SOCIETE

Tableau récapitulatif pour calculer le montant dû à l'association

Montant cotisation		€	
Moitié des frais de mutation	+ ou -	€	A rajouter l'année N et à déduire l'année N+1
Réduction famille A ne déduire qu'une fois			Préciser ci-dessous l'identité des autres enfants et leur catégorie : (Remplir 1 bulletin d'adhésion par enfant)
2 enfants	-	€
3 enfants	-	€
4 enfants	-	€
			Dans le cas de plusieurs enfants, le règlement total peut être joint à l'un des bulletins d'adhésion. Préciser ci-dessous sur les autres bulletins le nom du frère ou de la sœur auquel le règlement est joint ainsi que sa catégorie :
Chèques-sports (Aubenas)	-	€	
Carte Pass Région	-	€	
TOTAL à régler		€	

Je (le licencié) et nous (ses représentants légaux)

- ✓ certifions avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'EAM HB (accessibles sur le site internet <https://eamhb.com/>) ainsi que des chartes du fair-play et du supporter
- ✓ Avoir pris connaissance et accepter les garanties et montants proposés par l'assurance souscrite avec la licence, ainsi que la possibilité de souscrire une garantie complémentaire à ma charge.
<http://www.ff-handball.org> (rubrique « assurance »)

Ci-joint le dossier **complet** et le règlement de la cotisation **à l'ordre de l'EAMHB**.

Fait à, le

Signatures du licencié(e) **et** de ses représentants légaux