



# Bulletin d'Adhésion

Saison 2020-2021

Renouvellement  Création  Mutation

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

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

### IDENTITE du LICENCIÉ

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

NATIONALITE FRANCAISE  AUTRE  ..... LIEU DE NAISSANCE & Dptt : .....

MASCULIN  FEMININ  LATERALITE DROITIER  GAUCHER  AMBIDEXTRE  TAILLE .....

JOUEUR (SE)  DIRIGEANT  Préciser .....

ADRESSE COMPLETE .....

CP ..... VILLE .....

DOMICILE ..... PORTABLE ..... MAIL .....

### 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	-	€	
<b>TOTAL à régler</b>		<b>€</b>	

**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.clubeo.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

PARTIE RESERVEE EAMHB :	
Montant de l'adhésion : .....	Réglé en ..... fois
<input type="checkbox"/> Par ..... chèque(s)* de .....	N° de chèque(s) : .....
<input type="checkbox"/> Carte Pass Région N° .....	.....
<input type="checkbox"/> Mutation année N : Rajouter..... €	<input type="checkbox"/> Mutation année N+1 : Déduire ..... €
<input type="checkbox"/> Par espèces de .....	.....
<input type="checkbox"/> Par chèque sports (Aubenas) .....	.....

\* Indiquer la date d'encaissement sur les chèques quand il y en a plusieurs