



DOSSIER D'INSCRIPTION

CONSTITUTION DU DOSSIER

(cf dispositions administratives et financières au verso)

- DOSSIER D'INSCRIPTION RC ARRAS HB
(Complété et signé)
- ATTESTATION D'ASSURANCE EXTRASCOLAIRE
- COTISATION (cf cadre contribution financière)

ENREGISTREMENT LICENCE FFHB – IHAND (Sur internet)

RECEPTION DU MAIL – DOCUMENTS à INSERER :

- PHOTO RECENTE NUMERISEE (création de licence)
- ATTESTATION D'IDENTITE NUMERISEE (CNI – Passeport – Autre) création de licence
- CERTIFICAT MEDICAL FFHB de non contre indication à la pratique du handball en compétition (NUMERISE)
- ATTESTATION MEDICALE FFHB NUMERISEE (Si CM postérieur au 1/06/2017)
- AUTORISATION PARENTALE FFHB (NUMERISEE)

ASSURANCE COMPLEMENTAIRE

A compléter lors de l'enregistrement dématérialisé de la licence

ENGAGEMENT DE L'ADHERENT

Je soussigné

Parent (ou tuteur légal) de l'enfant

Atteste avoir pris connaissance des dispositions administratives arrêtées par le RC ARRAS HB et m'engage :

- à respecter la chartre du fair-play de la ligue des hauts de France et de respecter les bénévoles et responsables du RC ARRAS HB.
- à n'exercer aucun recours contre le RC ARRAS HB ou à l'un des quelconques des transporteurs bénévoles missionnés par le club pour déplacer l'équipe au sein de laquelle je suis appelé(e) à pratiquer
- à autoriser les responsables du club à prendre les mesures nécessaires qui peuvent s'imposer en cas d'accident dont je pourrais être victime
- à payer sur mes propres deniers les amendes qui seraient infligées au RC ARRAS HB du fait de mon indiscipline
- à rembourser le RC ARRAS HB du coût des réparations des dommages dont je me serais volontairement (et délibérément) rendu coupable
- à restituer - en état - les équipements qui m'ont été confiés par le club en cas de cessation d'activité ou de démission en cours ou en fin de saison
- à autoriser les responsables d'équipes à prendre une photo de mon enfant pour son utilisation éventuelle dans les supports de communication du club
- à veiller à la présence de l'entraîneur à chaque début de séance d'entraînement et à indiquer au club de façon expresse les personnes habilitées à reprendre l'enfant mineur ou l'autorisant à repartir seul.

IMPORTANT : la signature du dossier vaut acceptation de fait des dispositions ci-dessus

Fait à _____ le _____

Les parents _____ L'Adhérent(e) _____
ou tuteurs légaux (-18 ans)

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

concernant la situation familiale du licencié (notamment en cas de séparation/divorce des parents) ou relatives à l'état de santé (allergies – épilepsie – hémophilie ou autres) doivent nous être communiquées par écrit après, le cas échéant, un entretien avec le manager/délégué d'équipe.

Souhaitez-vous rencontrer un dirigeant du club ?

OUI

NON

NOM

Prénom

Date de
Naissance

Catégorie

ADRESSE
COMPLETE

CONTACTS

TEL 1

TEL 2

Mineur
Nom du
père

Mineur
Nom de la
mère

E-mail

CONTRIBUTION FINANCIERE ADHERENT(E)

MONTANT DE LA COTISATION (cf. dispositions financières feuillet joint)		Offre avec short « club »
Groupe 6/9 ans	70 euros	80 euros
Groupe moins de 11 ans	90 euros	100 euros
Groupe moins de 13 ans	110 euros	120 euros
Groupe moins de 15 ans	130 euros	140 euros
Groupe moins de 18 ans	130 euros	140 euros
Groupe Seniors	140 euros	150 euros
Groupe Loisirs	90 euros	100 euros
TAILLE SHORT KIPSTA CLUB (BLEU / ROUGE) :		Indiquez la taille choisie :
PAIEMENT FRACTIONNE en mensualités (joindre les chèques au dossier d'inscription / 10 mensualités au maximum)		
CADRE RESERVE TRESORIER		

APPORTEZ VOTRE AIDE POUR SOUTENIR LE PROJET DU RC ARRAS HB!

*Je connais ou peut aider à trouver des partenaires
(possibilité de créer des jeux des maillots)*

*Je souhaite m'investir pour aider à la vie du club
(Buvette, repas du club ...)*

*Je souhaite aider les responsables d'équipes dans la
gestion des weekends (délégué, transport,
responsable de salle ...)*