

INSCRIPTION HCL

— SAISON 2025-2026



LICENCIÉ MAJEUR

Nom Prénom Homme ☐ Femme ☐

Date de naissance Adresse mail

Catégorie de jeu

AUTORISATIONS

PUBLICATION : Autorise le HANDBALL CLUB LAMASTROIS (entraîneur, manager et/ou dirigeant) à me photographier ou filmer dans le cadre des activités sportives et extra-sportives du club. Et reproduire et diffuser ces images, vidéos sur le(s) support(s) suivant(s) : papier, cd-rom, dvd, courrier électronique du club, site internet du club, presses, réseaux sociaux,...

MEDICALE : Autorise le responsable de l'équipe ou un dirigeant du HANDBALL CLUB LAMASTROIS à prendre, sur avis médical, toutes les dispositions jugées nécessaires par mon état en cas d'accident lors des entraînements, des trajets ou pendant les tournois/matches. En outre, si cela était nécessaire, j'autorise mon transfert à l'hôpital par un service d'urgence (pompiers, SAMU), pour que puisse être pratiqué, en cas d'urgence, toute hospitalisation, interventions chirurgicales y compris une anesthésie.

Personnes à contacter en cas d'urgence :

Nom :

Lien avec le licencié :

Numéro :

Signature (précéder de la mention "lu et approuvé")

Fait à

Le

COUPON A JOINDRE AU REGLEMENT

La licence doit être réglée en totalité, le remboursement des réductions sera effectué après validation.

Montant du règlement :

Mode de règlement souhaitez : ☐ Espèces

☐ Virement
Libellé du virement :

☐ Chèque à l'ordre du Handball Club Lamastrois
Nom du titulaire si différent du licencié :

☐ Autres, merci de préciser :

☐ Pass Sport : Code : Numéro :

☐ Pass Région : Code : Numéro :

Aucune licence ne sera validée si le règlement n'a pas été effectué en totalité et si le dossier d'inscription n'est pas complet.

Possibilité d'avoir une facture sur demande uniquement