

# INSCRIPTION HCL

— SAISON 2024-2025



## LICENCIÉ MAJEUR

Nom Prénom   Homme  Femme

Date de naissance  Adresse mail

Taille maillot d'échauffement (Offert avec la licence) :

**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 : LICENCE 2024-25/NOM DU LICENCIÉ

Chèque : Nom du titulaire du compte chèque :

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

## 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 :

Nom :

Lien avec le licencié :

Numéro :

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

Fait à

Le