



Fiche de renseignements Saison 2021/2022



Nom : Masculin

Prénom : Féminin

Date de naissance :/...../..... Ville et département de naissance : 1ère Inscription

Nom/prénom parents (mineur) : Renouvellement

Taille (cm) : Droitier Gaucher Cerfa de défiscalisation Réduction sur renouvellement

Téléphone : Mail :

Adresse :

Profession Parents ou de vous-même : Entreprise :

Catégorie	Baby Hand <input type="checkbox"/> 2017-2015	Mini Hand <input type="checkbox"/> 2014-2013	-11 <input type="checkbox"/> 2012-2011	-13 <input type="checkbox"/> 2010-2009	-15 <input type="checkbox"/> 2008-2007	-17 <input type="checkbox"/> 2006-2005	-18 <input type="checkbox"/> 2006-2005-2004	Seniors <input type="checkbox"/> >2003	Loisir <input type="checkbox"/> >2003
Cout nouvelle adhésion 2021/22 ou demande de CERFA de défiscalisation	145 €	155 €	165 €	175 €	180 €	180 €	215 €	235 €	175 €
Cout renouvellement 2020/21	81 €	86 €	91 €	93 €	96 €	89 €	109 €	117 €	92 €
Cout total = licence FFHB+Ligue+Comité +adhésion SPHB+ pack équipement							Personnalisation vêtement + 6€ <input type="checkbox"/>		
Si inscription en dehors des permanences, envoyer impérativement un mail à : boutiquesphb@gmail.com									

Mineur

Documents à fournir

Majeur

Questionnaire de santé <u>pour mineur</u>	<input type="checkbox"/>	Questionnaire de santé <u>pour majeur</u> si Certificat	<input type="checkbox"/>
Autorisation parentale	<input type="checkbox"/>	Médical (CM) > 1/05/2019	<input type="checkbox"/>
Photo d'identité	<input type="checkbox"/>	Si dernier CM < 1/05/2019 ► nouveau CM > 1/06/21	<input type="checkbox"/>
Photocopie Pièce d'identité	<input type="checkbox"/>	Photo d'identité	<input type="checkbox"/>
		Photocopie Pièce d'identité	<input type="checkbox"/>

Autorisations :

OK <input type="checkbox"/> PAS OK <input type="checkbox"/>	Le SPHB à diffuser l'image ou le nom prénom du licencié dans les publications sur la page Facebook ou site du club « Saint-Priest handball » ou dans le journal et cela uniquement en relation avec la pratique sportive.
OK <input type="checkbox"/> PAS OK <input type="checkbox"/>	Mon enfant à effectuer les déplacements sportifs, entrainements ou sorties extra sportives en bus ou à bord du véhicule personnel d'un membre du club.
OK <input type="checkbox"/> PAS OK <input type="checkbox"/>	Le club à prendre les mesures de premiers secours pour mon enfant, au cas où celui-ci serait victime d'un accident durant son entrainement ou lors d'une compétition sportive.
OK <input type="checkbox"/> PAS OK <input type="checkbox"/>	Le club à m'envoyer des mails concernant les offres de nos partenaires.
OK <input type="checkbox"/>	J'ai pris connaissance du règlement intérieur du SPHB (Affiché au club house)

Nom du représentant légal si mineur :

Fait le À Signature :

Cadre réservé au SPHB

Règlement (indiquer les montants des # modes de règlement)

Rgt	Chèque(s)	CB	Espèces	Cque Vacance	Coupon sport	Pass Région
Montant						

Rgt par chèque (inscrire la date d'encaissement au dos des chèques -> max 31/12)

Titulaire	N° de chèque	Montant	Encaissement

SPHB

Inscrip prise par :

Saisie le :

Par :

Validé le :

Par :