



CA MANTES LA VILLE HANDBALL



BULLETIN D'ADHESION - SAISON 2016 - 2017

Nouvelle Inscription <input type="checkbox"/> / Renouvellement <input type="checkbox"/>		Dirigeant <input type="checkbox"/> / Joueur <input type="checkbox"/> / Loisir <input type="checkbox"/> / Bénévole <input type="checkbox"/>	
Nom :	Prénom :	Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
Date de Naissance :	Département et lieu de naissance :		
Nationalité :	Profession (celle des parents si enfant mineur) :		
Adresse :			
Code Postal et Commune :			
Tel Domicile :	Tel Portable :	Email : (<i>écrire lisiblement, merci</i>)	

Dispositions CNIL

Je soussigné, certifie sur l'honneur l'exactitude des informations renseignées lors de ma demande licence auprès du CAMV et de la FFHB. Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat du CAMV et de ses sections ainsi qu'aux services de la FFHB, de la ligue régionale et du comité départemental du ressort territorial de votre club. Conformément à la loi informatique et liberté du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit, il vous suffit d'écrire à la FFHB (Service informatique FFHB – CS 30312 – 94527 Gentilly Cedex) et au CAMV (Stade Aimé Bergeal, 37 Rue Louise Michel, 78711 mantes la Ville) en fournissant un justificatif d'identité.

Dans le cadre de la dématérialisation du protocole d'adhésion à la FFHB, je reconnais et accepte devoir télécharger sur le logiciel fédéral des documents personnels (par exemple : justificatifs d'identité, certificat médical, titre de séjour, etc.) nécessaires au traitement de mon adhésion et de ma qualification. Ces documents seront conservés confidentiellement par la FFHB pendant la durée de mon adhésion. Dans l'intérêt du développement du handball français, j'accepte que mes données personnelles, dont mon adresse électronique, soient exploitées par la FFHB afin de recevoir des informations exclusives sur l'actualité du handball, et soient cédées uniquement aux partenaires commerciaux de la fédération afin de recevoir des offres privilégiées et sélectionnées par la FFHB à des tarifs promotionnels.

A l'occasion de chaque envoi, j'aurai la possibilité de mettre fin à toute communication.

Je ne souhaite pas que mes données personnelles (hors adresse électronique) puissent être cédées à des partenaires commerciaux

J'accepte que mon adresse électronique puisse être exploitée par des partenaires commerciaux

(A défaut, l'adresse électronique restera réservée aux communications fédérales, y compris les offres promotionnelles)

Renseignements médicaux

Si traitement médical, lequel :

Allergies et autres contre-indications :

Groupe Sanguin :

En cas d'accident nécessitant une hospitalisation, même temporaire, le choix de l'établissement hospitalier et l'acheminement sont du ressort des sapeurs-pompiers dont dépend le lieu de l'accident

Personne à prévenir en cas d'accident

Nom :

Prénom :

Lien avec le joueur :

Téléphone :

Droit à l'image

Je soussigné(e)

Autorise (pour mon enfant mineur) :

.....

le CAMV HB et La FFHB à utiliser les images prises dans le cadre de l'activité sportive pour tout support de communication.

Signature (si accord) :

Autorisation Parentale pour les Mineur(s)

Je soussigné(e) : responsable légal

delicencié(e) au CAMV HB autorise mon enfant, à participer à toutes les activités et déplacements organisés par le CAMV HB à être transporté sur les sites des compétitions dans les véhicules de particuliers (dirigeants, entraîneurs et accompagnateurs des autres joueurs) à laisser le responsable prendre toutes les mesures nécessaires, sur avis médical, en cas d'accident.

Signature du responsable légal :

Signature du licencié :

Charte Fair Play du CAMV

Je m'engage à respecter la charte du fairplay du CAMV HB et à payer les amendes qui me seraient infligées par le Comité Départemental ou par la Ligue. Je prends acte que le club décline toute responsabilité en cas de perte ou de vol d'objets personnels.

Signature du responsable légal :

Signature du licencié :

SECTIONS MASCULINES	ANNEES DE NAISSANCE	TARIF
SENIORS	AVANT 1999	130
- 17 MASCULINS	2000-2001	125
- 15 MASCULINS	2002-2003	100
-13 MASCULINS	2004-2005	100
-11 MASCULINS	2006-2007	90
- 9 MASCULINS (ÉCOLE DE HAND)	2008-2009-2010	90
SECTIONS FEMININES	ANNEES DE NAISSANCE	TARIF
SENIORS	AVANT 1999	125
- 17 FEMININES	2000-2001	120
-15 FEMININES	2002-2003	90
- 13 FEMININES	2004-2005	90
- 11 FEMININES	2006-2007	80
-9 FEMININES (ÉCOLE DE HAND)	2008- 2009-2010	80
LOISIRS MIXTES		100

Documents à joindre lors de l'inscription

Attention : Tout dossier Incomplet sera refusé !

Déjà licencié au club l'an passé

- La fiche d'inscription complétée et signée
- Le certificat médical FFHB
- L'autorisation parentale FFHB (pour les mineurs)
- La cotisation en fonction de la catégorie d'âge.

Nouveau au club

- La fiche d'inscription complétée et signée
- 1 photo (**AVEC NOM ET PRENOM AU DOS**)
- Photocopie de la carte d'identité (recto-verso) ou du livret de famille (page du licencié)
- Le certificat médical FFHB
- L'autorisation parentale FFHB (pour les mineurs)
- La cotisation en fonction de la catégorie d'âge.

Fait le :

A :

Signature :

(je reconnais avoir pris connaissances des conditions générales d'adhésion à la FFHB et au CAMV et les accepte)

Vous trouverez de nombreuses informations sur le Site web du club: www.camvhb.fr