



FICHE INSCRIPTION SAISON 2024-2025

| | |
|--|-------------------------------|
| IDENTITE JOUEUR <input type="checkbox"/> 1ère inscription <input type="checkbox"/> Renouvellement de licence | |
| NOM :PRENOM : | |
| NE(E) LE :LIEU DE NAISSANCE : | |
| ADRESSE : | |
| Tél : / / / / mail :@..... | |
| Latéralité : <input type="checkbox"/> droitier <input type="checkbox"/> gaucher <input type="checkbox"/> ambidextre | |
| Taille : cm | |
| DOCUMENTS : Catégorie : Montant licence :€ | |
| Titulaire Carte PASS REGION <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui N° carte : | |
| Allocation Rentrée sportive PASS'SPORT <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui = Code reçu : | |
| Si Mutation : Prix Licence +155 € (12A-16A) Prix Licence + 245€ (+16A) | |
| Mode de règlement : <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> Chèques vacances <input type="checkbox"/> Coupon Sport <input type="checkbox"/> CB <i>via</i> HELLOASSO | |
| FACTURE <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | |
| PARENT 1 | PARENT 2 |
| NOM : | NOM : |
| PRENOM : | PRENOM : |
| ADRESSE si différente..... | ADRESSE si différente..... |
| Tél fixe : | Tél fixe : |
| Mobile : | Mobile : |
| Mail@..... | Mail@..... |
| DROIT A L'IMAGE <input type="checkbox"/> Autorise <input type="checkbox"/> N'autorise pas | |
| - que moi ou mon enfant soit pris en photo et/ou filmé lors de manifestations organisées par HBCRIOM | |
| - d'utiliser ces mêmes images et/ou vidéos à des fins de communication (affiches, articles presse, site internet...) | |
| Je soussigné(e)m'engage, en qualité de membre du club, parent de joueur ou accompagnant, à accepter le règlement intérieur du club dans son intégralité. | |

Fait à :Le.....
Signature :