

SAISON 2024 / 2025 MINEURS FORMALITES D'INSCRIPTION

(Le dossier doit être rendu au plus tard à la troisième séance. A défaut, vous ne pourrez en aucun cas participer à l'entraînement)

❖ A FOURNIR au club :

- La fiche de renseignements
- Le montant de la cotisation (*)

❖ A INSERER dans le formulaire de la FFHB (suite réception mail FFHB) :

Pour une création de licence :

- o 1 photo d'identité
- Attestation questionnaire de santé et/ou Certificat médical
- o Carte d'identité (recto) ou passeport ou livret de famille

Pour un renouvellement :

O Tous documents qui ne sont plus valides ou demandés (photo, questionnaire de santé ou certificat médical si plus de 3ans, carte d'identité)

Cotisations:

CATEGORIES	ANNEE D'AGE	TARIF	PROMOTION VESTE avec LICENCE jusqu'au 15/07/2024
SENIORS	2007	220	244
U17	2008/2009	210	234
U15	2010/2011	200	224
U13	2012/2013	170	194
U11	2014/2015	160	184
U9	2016/2017	150	174
U7	2018/2019	140	164
LOISIR		120	144
HANDFAUTEUIL		150	174
HAND POUR ELLES		150	174
DIRIGEANTS CA		40	64





Vous avez la possibilité de vous abonner à HAND TV qui vous permettra de voir les matchs de D1/D2 / EQUIPE DE France etc... pour **35€ à l'année**. Pour cela, merci de cocher la case dans le formulaire de la FFHB et de nous reverser la somme avec la cotisation.

Parrainage Partenaires : réduction licence de 30% à 100% pour tout nouveau partenaire

Nota : la cotisation couvre une partie des frais tel que : Affiliation, licence, engagements, arbitrage, administration (Comité, Ligue et Fédération),
Petit matériel, équipements

(*) Le règlement peut se faire par :

- Chèque à l'ordre de MVCHB
- Virement (demander un RIB au bureau) en stipulant bien le nom et prénom de l'enfant
- Les Chèques Vacances sont acceptés, une majoration de 5€ par licence est appliquée pour frais de gestion.

Une réduction de 20 euros sera appliquée à partir de la deuxième licence dans une même famille (frère, sœur, père, mère)

MAZAN VENTOUX COMTAT HANDBALL 412 chemin du Bigourd – Cosec Léonce BARRAS 84380 MAZAN Tél. 04.90.69.50.87 mazanhandball @gmail.com



la mère 🔲

FICHE DE RENSEIGNEMENTS MINEURS

SITUATION FAMILIALE: RAS Parents séparés ou divorcés: Vit chez le père

Nom :	om :			Nationalité :				
Prénom :				Département de Naissance :				
Date de Naissance :				Ville de Naissance :				
Adresse :				Tél :				
CP:	P: Ville:			Droitier(e)/Gaucher(e):	Taille (en cm) :			
Nom (1):	<u>PE</u>	<u>RE</u>		Nom (1) :	<u>MERE</u>			
Prénom :				Prénom :				
Profession :		Sté :		Profession :	Sté:			
Tél :				Tél :				
Mail:				Mail :				
(1) Si différent de l'enfant								
Je soussigné(e) (père, mère, tuteur), (Nom Prénom):								
Certifie avoir	Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur du club							
	M'engage à le respecter et le faire respecter à mon enfant							
•								
	En cas d'accident, autorise à faire prodiguer les 1ers soins à mon enfant et à le faire transporter au centre hospitalier le plus proche							
M'engage à faire participer mon enfant à toutes les compétitions durant la saison (article 8 du règlement intérieur)								
Autorise le club à me solliciter dans la recherche de sponsors								
Peux me rendre disponible occasionnellement pour participer à la vie associative (entourer les mentions concernées) :								
Buvette / aide à l'organisation sur journées exceptionnelles (tournois, loto…) / aide à l'encadrement								
Date :		Signature :						
Partie Réservée au CLUB								
Cat.	Mont.	Date		Mode Paiement				

Vos coordonnées pourront être cédées à des partenaires du club. Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher la case suivante □ Lors de l'activité, des photos peuvent être prises pour l'usage du club. Si vous ne souhaitez pas que votre image soit utilisée pour la communication du club, veuillez cocher la case suivante □

Si vous ne souhaitez pas recevoir la Newsletter du club, veuillez cochez cette case \square