



SAISON 2025 / 2026 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 :**

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

➤ **Pour un renouvellement :**

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

➤ **Cotisations :**

PROMO VESTE A 35€

Pour toute licence avant le 20 juillet

CATEGORIES	ANNEE D'AGE	TARIF
SENIORS	2008	230
U17	2009/2010	220
U15	2011/2012	210
U13	2013/2014	180
U11	2015/2016	170
U9	2017/2018	160
U7	2019/2020	150
LOISIR	+16 ans	130
HANDFAUTEUIL		160
DIRIGEANTS CA		50



➤ **Parrainage Partenaires :**

Réduction licence de 30% à 100% pour tout nouveau partenaire
(contactez-nous pour plus d'informations)

(*) 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 du licencié**
- Paiement en ligne via un lien sécurisé (à nous demander en stipulant **le nom et le prénom du licencié**)
- 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)



FICHE DE RENSEIGNEMENTS MINEURS

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

Nom :	Nationalité :
Prénom :	Département de Naissance :
Date de Naissance :	Ville de Naissance :
Adresse :	Tél :
CP : Ville :	Droitier(e)/Gaucher(e) : Taille (en cm) :

<u>PERE</u>	<u>MERE</u>
Nom (1) :	Nom (1) :
Prénom :	Prénom :
Tél :	Tél :
Mail :	Mail :

(1) Si différent de l'enfant

Travaillez-vous ou avez-vous une entreprise susceptible d'aider le club (partenariat/mécénat) ?
OUI ☐ NON ☐ (si besoin d'informations contactez Rynald SABEUR au 06.14.26.69.29)

Je soussigné(e) (père, mère, tuteur), (Nom Prénom) :

Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur du club et m'engage à le respecter et le faire respecter à mon enfant. Je m'engage donc à faire participer mon enfant à toutes les compétitions durant la saison (article 8 du règlement intérieur)

- ☐ Autorise les parents accompagnateurs à transporter mon enfant pour les déplacements de matchs
- ☐ 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
- ☐ 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 Réservee 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 ☐