



**USMJ Handball**



Complexe Sportif Pierre de COUBERTIN  
Rue David d'Angers 49460 MONTREUIL JUIGNE  
[usmjhandball@gmail.com](mailto:usmjhandball@gmail.com)

**Saison 2014/2015**

## Fiche d'inscription Jeune

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ Lieu de naissance : .....

Adresse complète : .....

Code Postal ..... Ville .....

Téléphone : Fixe ..... Mobile : .....

Courriel .....

### Je m'engage à effectuer des tables et des arbitrages

#### PIECES A FOURNIR

- ✓ DOSSIER DE DEMANDE D'ADHESION AVEC CERTIFICAT MEDICAL
- ✓ 2 PHOTOS
- ✓ 1 ENVELOPPE TIMBREE PAR FAMILLE AVEC L'ADRESSE
- ✓ COTISATION

#### SI MUTATION :

- ✓ DOSSIER DE DEMANDE DE MUTATION
- ✓ AUTORISATION PARENTALE
- ✓ APRES LE 15 JUILLET, AUTORISATION DU CLUB QUITTE

**Aucun joueur ne sera qualifié sans le versement de sa cotisation.**

Moyen de paiement :



*Chèques bancaires (paiement en 3 fois accepté)  
Chèques vacances, Coupon sport,  
Pass culture sport.*

**Vous pouvez obtenir une aide de la CAF ou du CCAS en fonction de votre coefficient familial.  
Se renseigner auprès des membres du bureau**

**Signature**

**RESPONSABLE LEGAL**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

**Je m'engage à réaliser au moins trois déplacements durant la saison de compétition.**

n° de téléphone : ..... Courriel : .....

n° sécurité sociale : .....

Je soussigné.....

Degré de parenté :..... de l'enfant : .....

Autorise les interventions, anesthésies, examens et transferts nécessités par son état.

Autorise la sortie en compagnie de Mme ou Mr .....

A ..... le.....

Signature

**Demande d'Autorisation du droit à l'image**

Autorisez-vous le club de l' USMJ Handball à utiliser le droit à l'image pour une éventuelle parution sur tous les supports de communication du club (site internet, plaquettes, programmes etc...)

OUI  NON

Suite aux difficultés rencontrées cette saison, et celles qui se profilent pour la saison prochaine, il serait souhaitable que chaque parent s'engage à effectuer au moins une mission pour assurer la pérennité de notre association.

Vous pourrez choisir quel type de mission vous souhaitez effectuer dans le tableau ci dessous.

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Conseil d'administration

Responsable d'une équipe

Responsable de Salle

Animation

Buvette

Autre (proposez !)