**USMJ Handball**

Complexe Sportif Pierre de COUBERTIN **Saison 2015/2016**

Rue David d’Angers 49460 MONTREUIL JUIGNE

[**montreuil.juigne.handball@gmail.com**](mailto:usmjhandball@gmail.com) ou 06-72-81-83-56

**Fiche d’inscription Adulte**

Nom : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Prénom :. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

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

Adresse complète : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

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

Téléphone : Fixe . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Mobile : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

*Courriel*  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Profession : . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Je m’engage à effectuer des tables et des arbitrages**

**PIECES A FOURNIR**

* certificat medical
* 1 Photo
* 1 enveloppe timbrée par famille avec l’adresse
* Cotisation
* reglement interieur du club signe + Photocopie carte d’identité

**Si mutation :**

* CHEQUE de MUTATION A L’ORDRE DE LA LIGUE de handball DES PAYS DE LA LOIRE
* Après le 31 Juillet, Autoristion du club quitté

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

**Moyen de paiement :**

|  |  |
| --- | --- |
| Parce que les vacances, c'est essentiel. | ***Chèques bancaires (paiement en plusieurs fois accepté, date limite fin décembre)***  ***Chèques vacances, Coupon sport,***  ***Pass culture sport.*** |

**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 duclub (site internet, plaquettes, programmes etc…)

**OUINON**

**Signature**

Suite aux difficultés rencontrées cette saison, et celles qui se profilent pour la saison prochaine, il serait souhaitable que chaque joueur Majeur 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.

**Nous vous demandons A TOUS, de cocher au moins une case**.

Nom : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Prénom :. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Conseil d’administration |  |  |
|  |  |  |
| Entraineur |  |  |
|  |  |  |
| Coach |  |  |
|  |  |  |
| Arbitre |  |  |
|  |  |  |
| Tuteur Jeune Arbitre |  |  |
|  |  |  |
| Responsable de Salle |  |  |
|  |  |  |
| Animation |  |  |
|  |  |  |
| Buvette |  |  |
|  |  |  |
| Autre (proposez !) |  |  |