



# Fiche de renseignements (mineurs) 2024- 2025

5142013@ffhandball.net

## Le licencié

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

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

N° de téléphone (portable ou fixe) : .....

E-mail : .....

## Responsable légal

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

## Informations communication :

Acceptez-vous de recevoir les courriers du handball (convocation AG, informations diverses, etc.) par Internet

Oui

Non

## Renseignements divers

Acceptez-vous qu'un contact soit pris avec votre entreprise ou une entreprise que vous connaissez en vous citant dans le cadre de la recherche de sponsors ou de mécènes pour le club :

Oui

Non

Si oui, nom et adresse de l'entreprise, contact (mail, téléphone . . .) :

.....  
.....

## Autorisations diverses

Je déclare autoriser \_\_\_\_\_ (nom et prénom du mineur) à pratiquer le handball en compétition au St Chamond Handball Pays du Gier, l'autorise à être transporté sur les lieux de compétition en voitures particulières.

Je déclare autoriser l'administration des soins qui s'avèreraient nécessaire lors d'un entraînement ou d'un match.

Merci de bien vouloir nous préciser s'il y a lieu le traitement médical suivi ou les risques d'allergie du

mineur : .....

.....

J'autorise

Je n'autorise pas

la diffusion de photo de mon enfant sur le site du club et sur les supports promotionnels du club.

Date et signature

**NB :** Le montant de l'adhésion à l'association SCHPG est de 5€ et il est compris dans le prix de la licence.



5142013@ffhandball.net

## Arbitrage 2024-2025

### Le SCHPG recrute des candidats arbitres.

Si tu es intéressé(e) par la fonction d'arbitre, n'hésite plus et remplis ce formulaire !

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

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

N° de Portable \* : .....

E-mail \* : .....

(\*) Fournir un N° de Portable et/ou un E-mail valide et qui soit consulté régulièrement, les plannings d'arbitrages étant transmis via SMS et mails.

Niveau d'arbitrage :      débutant – confirmé (1)

Equipe : .....

Binôme souhaité (facultatif) : .....

En cas de dotation, taille maillot : ..... (XS-S-M-L-XL)

Le ..... à.....

Signature du candidat arbitre :

Signature des parents si le candidat arbitre est mineur :

Pour plus de renseignements, tu peux prendre contact avec :

- SALE Pierre                      [pierre.sale@hotmail.com](mailto:pierre.sale@hotmail.com)

(1) Rayer la mention inutile