



ASSOCIATION SPORTIVE GRAND ORB BEDARIEUX HANDBALL

Adresse : 8 avenue du Roc de Boudène, 34600 Bédarieux **Email :** 6134073@ffhandball.net

Contacts : René Fortunati, président : 06.18.28.27.81, Philippe Galand, secrétaire : 06.70.88.75.87, Kévin Perrone, trésorier : 06.75.91.18.77, Sabrina Cayrol, secrétaire : 06.88.76.72.34, Marie Lluengo et Neil Petiot, entraîneurs : 07.69.08.78.88.

Bulletin d'adhésion 2021/2022

- NOM : Prénom : Sexe : Homme Femme Nationalité :
- Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance : - Ville : - Département :
- Adresse :
- Taille : cm - Latéralité : Gaucher : Droitier : Ambidextre :
- Téléphone (1) : Domicile : Portable(s) :
- Adresse mail (pour la licence et l'information interne du club) (1) :
- Je ne souhaite pas que mes coordonnées postales puissent être cédées à des partenaires commerciaux
- Je ne souhaite pas que mon e-mail puisse être cédée à des partenaires commerciaux

Documents à fournir (ne fournir que les pièces 1 et 2 si la licence a été ou sera faite en ligne)

- 1) Le bulletin d'adhésion rempli, daté et signé, - 2) L'attestation sportive coupon sport + enveloppe timbrée (20g)
- 3) L'autorisation parentale FFHB remplie et signée, - 4) Une photo d'identité (2)
- 5) Une photocopie de la carte d'identité (recto-verso) ou livret de famille, - 6) L'attestation de santé pour un mineur. Pour un adulte, soit le certificat médical (modèle officiel FFHB) pour une première licence, soit l'attestation de santé pour un renouvellement. Le certificat médical pour un adulte reste valable trois ans.

Renseignements

- Les déplacements pour les manifestation et compétitions se font en voitures particulières des Parents-accompagnateurs
- Page Facebook : Bédarieux Handball / Page Instagram : GrandOrbBedarieuxHandball / Site : grandorbbedarieuxhandball.fr ou .com

Adhésion (cotisation)

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus, et je :

- Reconnais avoir pris connaissance des conditions du contrat d'assurance MMA n°114246500 souscrit par la FFHB et être informé(e) de l'intérêt que représente la souscription d'un contrat couvrant les dommages corporels auxquels la pratique du handball peut m'exposer. Si je ne souhaite pas souscrire à cette assurance de personnes, je coche cette case :
- Déclare adhérer aux statuts et aux règlements de la FFHB,
- Déclare adhérer aux statuts de l'association Grand Orb Bédarieux Handball, en qualité de membre,
- M'engage à respecter le règlement intérieur de l'association Grand Orb Bédarieux Handball,
- M'engage à respecter la charte Hand Attitude,
- M'engage à respecter la réglementation en vigueur liée à la crise sanitaire COVID-19,
- Souhaite le remboursement partiel de ma cotisation 2020/21 (pour les adhérents qui l'ont réglée) : 32€ pour les plus de 16 ans, 26€ pour les 12 à 16 ans et 9€ pour les moins de 12 ans (à rayer si ce n'est pas le cas ou si le remboursement n'est pas souhaité),
- Déclare bénéficiaire du Pass'sport (50€ pour les 6 à 18 ans) et je joins le document du ministère (à rayer si ce n'est pas le cas),
- Souhaite bénéficiaire du coupon sport (50 € pour les filles de 11 à 25 ans habitant en QPV ou dans une commune en contrat de ruralité et je joins l'attestation sportive coupon sport renseignée et une enveloppe timbrée (20g) (à rayer si ce n'est pas le cas),
- M'acquies du montant de la cotisation annuelle 2021/2022 de € Espèce : Chèque : (3) (Déduire le montant du remboursement partiel 2020/21 si souhaité, les 50€ du Pass'sport s'il y a lieu et les 50 € du coupon sport pour les filles de 11 à 25 ans),
- Autorise mon enfant à pratiquer le handball au sein de Grand Orb Bédarieux Handball,
- Autorise, n'autorise pas (rayer la mention inutile) Grand Orb Bédarieux Handball à diffuser des photos ou vidéos sur lesquelles j'apparais (mon enfant apparaît).

(1) Pour les mineurs, indiquer le téléphone et l'e-mail des parents.

(2) Pour un renouvellement si la photo date de moins de 3 ans inutile de la refournir, pour le certificat médical s'il est daté de moins de 3 ans il faut juste remplir le questionnaire de santé joint.

(3) possibilité de régler en plusieurs fois avec chèques postdatés à l'ordre de Bédarieux Handball ; ils seront encaissés tous les 10 du mois

Date : Signature de l'adhérent(e) : Si mineur, signature des parents ou responsable(s) légal(aux)