



Bulletin d'adhésion
Fiche de renseignements
SAISON 2025-2026

JOUEUR MINEUR :

Nom :	Prénoms :
Date de naissance :	Lieu de naissance :
Adresse :	N° Bâtiment - Appartement :
CP :	Commune :
Téléphone :	Portable :
Latéralité (1) : Gaucher/Droitier /Ambidextre	Taille en cm :

Parents ou représentant légal :

Nom :	Prénoms :
Téléphone :	Portable :
E-mail indispensable : en MAJUSCULES	
Profession Père :	Profession Mère :

Autorisation parentale ou représentant légal.

Je soussigné(e) M, Me, Melleautorise
l'ASMANTAISE à photographier ou filmer mon enfant (site du club, journaux locaux.....).

☐ Déclare avoir pris connaissance et accepter les garanties et montant proposés par
l'assurance souscrite avec ma licence, ainsi que la possibilité de souscrire une garantie
complémentaire à ma charge. **[http : //www.ff-handball.org](http://www.ff-handball.org) (rubrique assurance)**

☐ Déclare avoir pris connaissance et signé le Règlement Intérieur du club.

☐ Autorise mon enfant à participer à toutes les activités et à se déplacer dans le véhicule
d'un dirigeant ou d'un parent lors des rencontres de Handball à l'extérieur de Mantes-la-Jolie.

☐ Le responsable à prendre sur avis médical en cas d'accident de l'enfant toutes mesures,
éventuellement l'hospitalisation.

☐ Mon enfant à rentrer seul(e) après les séances d'entraînement et les rencontres.

Fait à le
Signature du mineur Signature des parents