



# FICHE D'ADHÉSION ENGAGEMENT A L'US ST VIT HANDBALL SAISON 2025-2026

## RENSEIGNEMENTS LICENCIÉ

### IDENTITÉ ET COORDONNÉES DE CONTACT

Nom :	Prénom :	Sexe :
Date de naissance :	Lieu de naissance :	Nationalité :
Adresse :		
Code postal :	Ville :	
☎		
@		
Père :	@	☎
Mère :	@	☎

### LICENCE

Licence :  Création  Renouvellement  Mutation  
 Licence joueur  Licence corpo  Licence dirigeant  Licence blanche

Pratique :  Compétitive (ce choix devra être soumis à validation par l'entraîneur)  Modérée

Latéralité :  gaucher  droitier  ambidextre

Poste de jeu : \_\_\_\_\_ Taille (cm) : \_\_\_\_\_

L'US Saint-Vit Handball vous informe de votre droit d'accès et de rectification des informations collectées qui feront l'objet d'un traitement informatique (art.32.6°, loi n° 78-17 du 06/01/1978). Si vous souhaitez exercer ce droit, veuillez vous adresser au président ou au secrétaire de l'association.

## AUTORISATIONS

### ASSURANCE

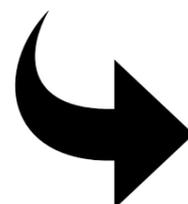
- J'accepte l'Individuelle Accident déjà comprise dans la licence  
 Je refuse l'Individuelle Accident déjà comprise dans la licence. Son montant, allant de 0,29€ à 2,64€, restera acquis au club sauf en cas de demande écrite du licencié sollicitant son remboursement.

### COMMUNICATION

Autorise la cession de son adresse postale et électronique aux partenaires commerciaux de la FFHB  
 Oui  Non

### DROIT A L'IMAGE

J'autorise, sans contrepartie financière, la FFHB et le club à prendre des photos et à filmer mon enfant et/ou moi-même lors des activités sportives et extra-sportives auxquelles il/je participe et à les diffuser sur tous les supports de communication et les réseaux sociaux de l'US Saint-Vit Handball en vue de la promotion du handball et de notre club.  
 Oui  Non



## AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_  père,  mère,  tuteur, autorise

Mon fils ou ma fille : \_\_\_\_\_

A adhérer à l'US Saint-Vit handball pour toutes les activités proposées  Oui  Non

A quitter seul(e) le lieu d'entraînement ou de compétition sous ma responsabilité  Oui  Non

A prendre place dans le minibus du club ou en voiture privée lors des déplacements  Oui  Non

Les responsables du club à prendre les mesures nécessaires en cas d'accident et à faire procéder à toute intervention médicale d'urgence.

Allergie, traitement, précaution à prendre, information que vous souhaitez porter à la connaissance du club :

---

---

## BENEVOLAT

Je propose mon aide pour :

Entraîner une équipe

Coacher une équipe

Arbitrer les matchs seniors

Arbitrer les matchs jeunes

Faire du suivi d'arbitrage

Faire la table de marque

Aider aux manifestations

Autre : \_\_\_\_\_

---

## PARTENARIAT

Nous pouvons vous faire bénéficier de prestations et de supports de communication permettant d'accroître votre notoriété et de dynamiser l'image de votre entreprise, ainsi qu'une réduction d'impôts.

Vous souhaitez :  Devenir partenaire.  Nous communiquer le nom de partenaires éventuels.

---

## PAIEMENT

Je bénéficie d'une remise :  Oui  Non

Je bénéficie d'un Pass'Sport :  Oui N° : \_\_\_\_\_  Non

Je règle ce jour la somme de \_\_\_\_\_ € en \_\_\_\_\_ fois.

HelloAsso  Virement  Chèque  Espèces  Autres : \_\_\_\_\_

J'ai pris connaissance des garanties et options possibles de l'assurance

Je désire un justificatif de paiement

---

## ENGAGEMENT

Je déclare adhérer à l'US Saint-Vit Handball.

Je confirme avoir pris connaissance des Statuts et du Règlement intérieur du Club et m'engage à les respecter et à les faire respecter par mon enfant, dans leur intégralité, tout au long de la saison.

Le club me proposera différentes ventes de produits, au cours de la saison, auxquelles je suis libre de participer. Ces manifestations extra-sportives sont importantes à la pérennité des finances du club.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

**Précédé de la mention « lu et approuvé »**

Signature du licencié :

Signature du responsable légal (pour les mineurs) :

---

---

---