

## DOSSIER D'INSCRIPTION CSBJ HANDBALL LICENCE MINEUR



### INFORMATIONS ENFANT :

NOM naissance : .....	Prénom : .....	Date de naissance : ...../...../.....
Ville de naissance : .....	Département de naissance .....	Sexe : H / F
Adresse complète du licencié : .....		
Code Postal : .....	Ville : .....	
N° Tel : .....	Email : .....	
Latéralité : GAUCHER / DROITIER / AMBIDEXTRE	Taille : .....cm	
Renouvellement : OUI / NON	Catégorie : .....	
Etablissement scolaire : .....	Classe : .....	

### INFORMATIONS PARENTS :

REPRESENTANT LEGAL 1 : Père / Mère	REPRESENTANT LEGAL 1 : Père / Mère
Autre (Préciser : .....) )	Autre (Préciser : .....) )
NOM : ..... PRENOM : .....	NOM : ..... PRENOM : .....
Date de naissance : .....	Date de naissance : .....
Adresse : .....	Adresse : .....
Code postal : ..... Commune : .....	Code postal : ..... Commune : .....
Profession : ..... Tel : .....	Profession : ..... Tel : .....
Email : .....	Email : .....
Personne à prévenir en priorité : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Personne à prévenir en priorité : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

### DOCUMENTS A FOURNIR :

- Fiche de renseignements
- Règlement intérieur accepté et signé
- Attestation questionnaire de santé rempli
- Certificat médical uniquement si vous avez répondu « oui » à au moins une question du questionnaire de santé
- Autorisation parentale
- Bon de commande dotation
- Règlement cotisation (*Même Famille 10 euros de réduction à partir de la deuxième licence*)

### POUR LES NOUVEAUX LICENCIES :

- Photocopie d'une pièce d'identité
- Photo d'identité : Inscrire NOM et Prénom au dos

## COTISATION

SECTION MASCULINE			
Année de naissance	A partir de 2014	2005 à 2013	2004 et plus
Cotisation	120 euros	215 euros	325 euros
SECTION FEMININE			
Année de naissance	A partir de 2014	2005 à 2013	2004 et plus
Cotisation	120 euros	215 euros	255 € (SF2) / 295 € (SF1)

Je règle ma licence par :

Chèque Chèque 1 : date encaissement : ..... Montant : .....€  
 Chèque 2 : date encaissement : ..... Montant : .....€  
 Chèque 3 : date encaissement : ..... Montant : .....€

Espèces montant : .....€




Carte Pass'Région montant : .....€ n° de la carte : .....

Chèque Pass'Sport montant : .....€ Fournir le talon du chèque

Chèques Vacances montant : .....€

Demande facture à l'adresse mail suivante : .....

## BON DE COMMANDE DOTATION

Catégorie	Dotation	Taille		
Babyhand Minihand		<input type="checkbox"/> Maillot <input type="checkbox"/> 116 <input type="checkbox"/> 128 <input type="checkbox"/> 140 <input type="checkbox"/> 152 <input type="checkbox"/> 164 <input type="checkbox"/> S		
-11F & -11M -13F & -13M -15F & -15M -17F et -17M -18M	 <p style="text-align: center;">ou</p> <p style="text-align: center;">Plus</p> 	Maillot <input type="checkbox"/> 116 <input type="checkbox"/> 128 <input type="checkbox"/> 140 <input type="checkbox"/> 152 <input type="checkbox"/> 164 <input type="checkbox"/> 176 <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL	Veste <input type="checkbox"/> 116 <input type="checkbox"/> 128 <input type="checkbox"/> 140 <input type="checkbox"/> 152 <input type="checkbox"/> 164 <input type="checkbox"/> 176 <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL	Chasuble <input type="checkbox"/> S/M <input type="checkbox"/> L/XL <input type="checkbox"/> XXL