

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS LICENCIE(E)S MINEURS EPINAL HANDBALL

Saison 2024-2025

Nom c	lu (de la) lic	encié(e) : Prénom :	
Date d	e naissance	: Lieu de naissance :	
Sexe (	F/M) :		
Adress	se principale	2:	
Code p	oostal et vill	e :	
Eventu	uellement : <sup>-</sup>	Tél portable du joueur :	
Taille e	en cm :	Latéralité : O Gaucher O Droitier O Ambidextre	
E-mail	*:		
*Cette a	dresse mail sera	l'adresse de communication pour toute la saison (renseignements, informations, convocations)	
A join	dre :		
-		d'identité (CNI / livret de famille)	
	- Photo		
		Coordonnées des parents (communication des informations) :	
	•	Nom de la mère :	
	•	Prénom de la mère :	
		Date de naissance :	
	•	ente) : Adresse (si différente) :	
		e :	
		Profession:	
		Tél :	
_		E-mail OBLIGATOIRE:	
Numé	ro de sécuri	té sociale de la personne responsable de l'enfant : OBLIGATOIRE	
	, , ,		
		a personne ou des personnes à joindre en cas d'urgence (si différentes de ci-dessus)	
Nom e	et telephone	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
		AUTORISATION PARENTALE	
		(Merci d'entourer la réponse souhaitée)	
		(Merer a entourer la reponse sounaitée)	
OUI	NON	Autorise les responsables à faire procéder à toute intervention médicale d'urgence.	
		Les responsables avertiront les parents dès tout incident ou accident	
OUI	NON	NON Autorise mon enfant à prendre place dans une voiture particulière ou le minibus afin d'	
001	INOIN	les déplacements nécessités par les compétitions officielles, amicales ou de loisirs durant la	
		saison (les parents bénévoles, les membres du club)	
		saison fies parents benevoies, les membres du club)	
OUI	NON		
-0.		Autorise le club à nublier sur tous les médias les images ou vidéos prises au cours des différente	

rencontres (droit à l'image)

## CHARTE DE L'ESPRIT SPORTIF – EPINAL HANDBALL

Madame, Monsieur, votre enfant évolue au sein de notre association et nous vous en remercions. Dans le but de créer un lien fort entre la pratique sportive de votre enfant et notre association qui l'accueille, nous vous proposons de participer activement à la vie sportive de votre enfant en signant cette charte du parent.

Nous sommes tous des bénévoles œuvrant pour nos adhérents.

#### **COMMENT?**

Date:

- En encourageant votre enfant dans sa pratique sportive, pour son plaisir, et son équilibre.
- En se conduisant sportivement, en respectant les bénévoles, les dirigeants, les arbitres, le public, par un comportement exemplaire, pour son équipe mais aussi pour les adversaires.
- En participant activement à sa vie sportive.
  - Accompagner votre enfant et son équipe lors des déplacements à l'extérieur.
  - Préparer le goûter lors des rencontres à domicile.
  - Laver le jeu de maillots après les matches.
  - Tenir également tenir la table de marque ou être police de terrain (sous réserve d'avoir une licence de dirigeant)

#### **IMPORTANT**

INIPORTANT
Il est indispensable d'avoir un adulte référent par équipe qui sera le lien entre vous, parents ou responsables et notre club : - Appui à l'entraîneur pour organiser à tour de rôle les goûters, les lavages de maillot, les déplacements de votre enfant lors de ses matches. - L'adulte référent n'est pas obligatoirement licencié du club.
Souhaitez-vous être l'adulte référent pour l'équipe ? OUI NON
CONTRAT MORAL
Nous, parents ou responsables légaux, nous engageons, à tour de rôle, à fournir le goûter de l'équipe pour l'après match et laver le jeu de maillots de l'équipe tout au long de la saison.
Nous, parents ou responsables légaux, nous engageons à assurer le transport des joueurs lors de matchs à l'extérieur Déplacements OUI NON (Soumis à réduction fiscale)
Un tableau de répartition des tâches sera distribué par chaque référent ou entraîneur en début de saison. Par avance nous vous remercions de votre futur investissement.

Signature(s) obligatoire(s) du ou des 2 parents ou responsables légaux précédée(s) de la mention « lu et approuvé »

# **PARTENARIATS**

Nous sommes en constante recherche de partenaires (sponsors).

Vous pouvez nous aider soit directement par votre profession soit par vos contacts.

N'hésitez pas à nous contacter : 0671070551 / epinalhandball@orange.fr

### **EPINAL HANDBALL** ne peut fonctionner sans votre aide

Je propose mon aide pour :		
Entraîner une équipe	Coacher une équipe	Commission technique
Aider aux manifestations sportives	Parent référent de l'équipe de mon er	nfant Commission parents référents
Arbitrer ou jeune arbitre	Commission arbitrage	Suivi jeunes arbitres
Secrétariat	Finance (Trésorier)	
Commission partenariat/sponsors	Commission communication, animation tournoi	on &
Gestion du site internet	Autre	
	7.000	
	SONDAGE	
Selon vous comment notre club devra	nit communiquer auprès des licenci	és :
		- —
Facebook Mai	I Affichage Le site d	lu club Autre
<u>Santé :</u> Allergies, Traitements en-cours, Préca	uutions narticuliàres à nrendre	
Allergies, Traitements en-cours, Freca		
		<b></b>
Accès sans accompagnement :		
J'autorise mon enfant (Nom, Prénom)		
		atchs et j'engage ma responsabilité sur la
partie du trajet qui le conduit jusqu'à		
		ırs et responsables d'Epinal Handball s'il
enfant est inscrit.	er ou retour, ni en denors des crene	eaux horaires d'entraînement auxquels mon
emant est mscrit.		
<u>Signature</u> :		
Signature obligatoire du licencié et de	os daux parants au raprásantants lá	Ógally
Signature obligatorie du licericie et de	s deux parents ou representants le	:Baux.
Fait à, le,		
Signature des 2 parents ou représenta	ants légaux	Signature du licencié
(précédée de la mention « Lu et appro	_	(précédée de la mention « Lu et approuvé »)