



TINQUEUX GUEUX HANDBALL CLUB

tinqueux.gueux.hc@gmail.com - 06 26 11 21 47

FICHE DE RENSEIGNEMENTS SAISON 2026/2027

LE LICENCIÉ

Nom : Prénom :

Date de naissance : / / Lieu de naissance :

Adresse :

Email : Tél :

Licencié majeur :

☐ J'accepte d'être contacté pour faire partie des bénévoles :

☐ Encadrement d'équipe ☐ Table de marque ☐ Animation (buvette...) ☐ Communication

☐ Partenariat ☐ Matériel

☐ J'autorise le TGHC à communiquer mes coordonnées à ses partenaires.

☐ Au regard de mon activité professionnelle, je souhaite être contacté.e par la commission Partenariat afin d'aider le club à se développer.

DROITS À L'IMAGE

Dans le cadre de notre association, des photos ou des vidéos des licenciés et des dirigeants peuvent être utilisées en vue de promouvoir nos activités. Nous sollicitons donc votre autorisation. Je soussigné(e) ☐ autorise ☐ n'autorise pas le TINQUEUX GUEUX HANDBALL CLUB à utiliser les images pour promouvoir le club.

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

N° de sécurité sociale du licencié :

Nom de la mutuelle :

N° d'adhérent : Groupe sanguin :

Allergie(s) : ☐ Oui ☐ Non Si oui, lesquelles :

Traitement médical permanent : ☐ Oui ☐ Non

Si oui, merci de préciser le(s) traitement(s) :

(joindre une copie de l'ordonnance)

ENGAGEMENTS

☐ J'ai lu l'intégralité du document intitulé "Charte de bonne conduite" et je m'engage à le respecter.

Fait à

Le / /

Signature du licencié

Ajouter une signature en activant l'outil dessin pour apposer manuellement ou en activant l'annotation du lecteur PDF.

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES (LICENCIÉ MINEUR)

Parent 1 (Responsable légal)	Parent 2
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Profession :	Profession :
Adresse :	Adresse :
Email :	Email :
Tél. :	Tél. :

AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné(e) autorise ☐ mon fils ☐ ma fille à adhérer au TINQUEUX GUEUX HANDBALL CLUB afin d'y pratiquer le handball sous toutes ses formes.

J'autorise le TINQUEUX GUEUX HANDBALL CLUB à faire appel aux pompiers en cas de nécessité et à accompagner mon enfant aux services des urgences si nécessaire.

☐ Oui / ☐ Non

Je suis également informé(e) que la prise en charge de mon enfant est de ma totale responsabilité dès la fin du match ou de l'entraînement. Le cas échéant, j'autorise mon enfant à rentrer par ses propres moyens après un match ou un entraînement. Je m'engage à prévenir l'entraîneur responsable de l'équipe de mon enfant en cas d'empêchement ou de retard.

☐ Oui / ☐ Non

J'autorise mon enfant à emprunter les moyens de transport mis à disposition par le club. Je m'engage à ne pas intervenir juridiquement contre le TINQUEUX GUEUX HANDBALL CLUB en cas d'accident. Si je coche non, j'accompagnerai moi-même mon enfant à chaque déplacement !

☐ Oui / ☐ Non

Fait à
Signature des parents (ou tuteur légal)

Le / /

Ajouter une signature en activant l'outil dessin pour apposer manuellement ou en activant l'annotation du lecteur PDF.