FICHE D'INSCRIPTION ET DE RENSEIGEMENTS

SAISON 2023-2024

Licencié(e)

Nom :…….. Prénom :……

Naissance : Date :……./……./……. Département :……. Lieu :……

Nationalité :…… Sexe : ☐ F ☐ M

Adresse :……

Code Postal : …… Ville :……

Tél. fixe : …… Tél. portable :……

Mail *(obligatoire)* : ……

Profession et nom de votre employeur *(des parents si mineurs) :* ……

……

Mère :……

Père :……

☐ Je reconnais avoir pris connaissance du **Règlement Intérieur** du Handball Pays Nuiton et m'engage à le respecter.

☐ Je reconnais avoir pris connaissance de la **Charte Adhérent(e)** du Handball Pays Nuiton et m'engage à la respecter.

☐ Je certifie sur l'honneur que le **véhicule** qui sera utilisé pour les déplacements est correctement **assuré** et que son conducteur (moi-même, conjoint ou conjointe, grands-parents…) est bien en possession d'un **permis de conduire en cours de validité**, et m'engage à respecter le code de la route et les limitations de vitesse

Fait à …… Le : ……/……/……

Signature du licencié	Signature de la mère du licencié	Signature du père du licencié

☐ Je souhaite obtenir un justificatif de paiement

Handball Pays Nuiton 10 A, Rue Caumont Bréon 21700 Nuits Saint Georges – Tél. 06 79 50 29 28
contact@nuits-handball.fr – www.nuits-handball.fr