



## EAL HANDBALL ABBEVILLE

### DEMANDE D'ADHÉSION SAISON 2024 / 2025

- Renouvellement  
 Nouvelle adhésion  
 Joueur  
 Loisirs  
 Arbitre  
 Entraîneur  
 Dirigeant actif

M.  Mme  Melle  NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_  
 Né(e) le : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_ Taille : \_\_\_\_\_ Droitier   
 Poste occupé : \_\_\_\_\_ Gaucher   
 Adresse : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
 Tél : \_\_\_\_\_ Tél travail : \_\_\_\_\_ Situation scolaire : \_\_\_\_\_

**ADRESSE MAIL**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Coordonnées du père :**

**Responsable légal :** Oui  Non

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_  
 Adresse : (si différente) \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
 Tél : \_\_\_\_\_ Tél travail : \_\_\_\_\_

**ADRESSE MAIL**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Coordonnées de la mère :**

**Responsable légal :** Oui  Non

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_  
 Adresse : (si différente) \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
 Tél : \_\_\_\_\_ Tél travail : \_\_\_\_\_

**ADRESSE MAIL**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

#### FORMALITES DE CREATION DE VOTRE LICENCE

- Le présent formulaire d'inscription « **Demande d'adhésion à l'EAL** » **signé par l'adhérent** et / ou son responsable légal.
- 1 photo au format d'identité
- La **photocopie recto/verso de la carte d'identité** (ou la **photocopie de la page du livret de famille** sur laquelle apparaît l'enfant)
- **L'autorisation parentale FFHB** avec **copie recto/verso de la pièce d'identité du parent signataire.**
- **Le certificat médical FFHB**, validé par un médecin (tampon et signature) pour les majeurs.
- Si certificat médical postérieur établi entre le 1/6/2022 et ce jour, joindre l'attestation questionnaire santé.
- **L'attestation questionnaire santé pour les mineurs.**
- **L'attestation d'honorabilité pour les encadrants**
- **Le règlement** de votre cotisation de \_\_\_\_\_ Euros

**Noms et prénoms des licenciés de votre famille**

1 : \_\_\_\_\_ né(e) le \_\_\_\_\_  
 2 : \_\_\_\_\_ né(e) le \_\_\_\_\_  
 3 : \_\_\_\_\_ né(e) le \_\_\_\_\_  
 4 : \_\_\_\_\_ né(e) le \_\_\_\_\_

#### COTISATIONS

- **ATTENTION, aucune licence ne peut être validée sans règlement**
- **Possibilité de facilités de paiement :**  
Un chèque de 50€ par licencié sera débité à l'adhésion

Ensuite, jusqu'à 2 chèques maximum sont autorisés pour le solde, dernière échéance en Décembre 2024. (Merci de préciser la date de dépôt au dos de chaque chèque).

Ci-joint la somme de \_\_\_\_\_ €

- En espèces  
 En chèque, en \_\_\_\_\_ mensualité(s) correspondant à l'adhésion à l'EAL Handball Abbeville pour la saison sportive 2024/2025. Chèque(s) libellé(s) à l'ordre de **EAL Handball Abbeville**.

BANQUE : \_\_\_\_\_

Titulaire du compte : \_\_\_\_\_

N° de chèque n°1 : \_\_\_\_\_

Date de dépôt \_\_\_\_\_

N° de chèque n°2 : \_\_\_\_\_

Date de dépôt \_\_\_\_\_

N° de chèque n°3 : \_\_\_\_\_

Date de dépôt \_\_\_\_\_

Années d'âge	Cotisation 2024-2025
2013 et plus	110 €
2008-2009-2010-2011-2012	120 €
2007 et moins	140 €
Joueur-entraîneur	130 €
Loisirs / Handfit	80 €
Dirigeant actif	20 €

VIREMENT  CARTE BANCAIRE (uniquement aux permanences)  ANCV  Chèques collégiens  Pass-sport

**ATTENTION : si vous n'autorisez pas, rayer la mention concernée :**

Le responsable légal de l'adhérent mineur, nommé ci-dessus, **AUTORISE :**

- Son enfant à participer aux entraînements, matchs et toutes actions organisées par l'EAL handball Abbeville.
- Que son enfant soit transporté par d'autres personnes dans des véhicules personnels lors de déplacements. En cas d'accident lors d'un de ces déplacements, il ne pourra alors engager la responsabilité du conducteur, si les règles de sécurité ont été respectées.
- Son enfant à quitter seul les lieux d'entraînements ou de rendez-vous fixés par le responsable de l'équipe.  
Noms et prénom des personnes autorisées à récupérer votre enfant (autre que les responsables légaux...)
- Le responsable désigné par le club, à prendre toutes les mesures d'urgence tant médicales que chirurgicales, y compris éventuellement l'hospitalisation. Personne à prévenir en cas d'urgence :  
Nom : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_
- L'EAL à communiquer les informations médicales suivantes, à l'attention de l'entraîneur de votre enfant :  
\_\_\_\_\_

Par ailleurs, le responsable légal de l'adhérent mineur, ou l'adhérent nommé ci-dessus, **S'ENGAGE :**

- A s'assurer, lorsqu'il dépose son enfant à l'entraînement, de la présence de l'entraîneur, avant de quitter le gymnase.
  - De la même manière, il doit prendre toutes les dispositions nécessaires pour reprendre son enfant à l'heure prévue de fin d'entraînement ou de match.
  - A se rendre disponible afin de participer à la vie du club, en apportant son aide lors des matchs ou manifestations (table de marque, organisation de goûters, mise en place de la salle, entretien des maillots, animations...).
  - A effectuer, avec son véhicule personnel, une partie des déplacements nécessaires pour se rendre sur le lieu des rencontres sportives.
  - A respecter l'entraîneur et les dirigeants : horaires, comportement, langage, et de confirmer sa présence ou non à l'entraînement et aux matchs.
  - A accepter que les photos, prises de vue et interviews réalisées dans le cadre de sa participation aux manifestations soient utilisées dans le strict cadre de la promotion du handball.
  - A véhiculer une bonne image du club, par un esprit de fair-play, de respect des adversaires et des arbitres.
- J'ai pris connaissance de la possibilité de souscrire, en plus de la garantie de base comprise dans le prix de la licence, une des deux options complémentaires du contrat d'assurance MMA  
(Voir résumé des garanties au verso du formulaire FFHB).

**Signature obligatoire de l'adhérent  
ou du responsable légal pour l'adhérent mineur**

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_ 2024