



FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2024-2025

Nom : Prénom :

Adresse :
.....

Né(e) le : À : Département :

Téléphone portable : Téléphone fixe :

Adresse Mail (essentielle) :

Profession du père :

Profession de la mère :

- J'autorise l'USM VIRE HANDBALL à publier sur le site internet, réseaux sociaux et dans la presse des photos ou informations me concernant.

DATE et SIGNATURE du licencié(e) :

POUR LES MINEURS :

Je soussigné(e), M/Mme, déclare :

- Autoriser mon enfant à participer aux activités sportives et aux compétitions de l'USM VIRE HANDBALL
- Autoriser les responsables de l'USM VIRE HANDBALL à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisation...) rendues nécessaires par l'état de mon enfant
- Autoriser le club à publier sur leur site internet, réseaux sociaux ou dans la presse des photos ou informations concernant mon enfant.

DATE et SIGNATURE du représentant légal :