



# BULLETIN D'ADHESION

## HANDBALL CLUB FRANCONVILLE PLESSIS BOUCHARD

### IDENTITÉ DE L'ADHÉRENT

NOUVELLE ADHESION

RENOUVELLEMENT

Prénom : .....

Nom : .....

Féminin

Masculin

Joueur/Joueuse

Arbitre

Dirigeant

Nationalité :  Française  Etrangère

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

Adresse : .....

Adresse mail : .....

Tél domicile : .....

Tél portable mère : .....

Tél portable père : .....

Personne(s) à contacter en cas d'urgence (nom, prénom et téléphone) :

.....  
.....  
.....

### AUTORISATION PARENTALE (POUR LES ADHERENTS MINEURS)

Je, soussigné(e) ..... ( Mère  Père  Tuteur)  
de .....

autorise mon enfant à adhérer au handball club Franconville Plessis Bouchard, pour toutes les activités proposées et à prendre place dans une voiture particulière afin d'effectuer des déplacements nécessités par les compétitions sportives officielles, amicales ou de loisir au cours de la saison. J'autorise les responsables à procéder à toutes interventions médicales d'urgence.

### PUBLICATION DE MON IMAGE (OU DE CELLE DE MON ENFANT MINEUR)

Les prises de vue (photographies, vidéos) du futur licencié dans le cadre des activités avec l'association sont utilisées pour diffusion de l'image sur des supports papier ou numériques dont l'objet est la promotion du handball ou la promotion de l'association. En aucun cas, ces prises de vues ne pourront faire l'objet d'une utilisation commerciale. En ne cochant pas la case ci-dessous, cela indique que l'autorisation est consentie à titre gratuit et ne donnera lieu en conséquence à aucune rémunération.

L'utilisation de l'image du futur licencié n'est pas autorisée (en ne cochant pas cette case, l'autorisation est donnée)

*Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit ou obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au président ou au secrétariat de l'association.*

**Fait à Franconville**

Le .....

Signature de l'adhérent majeur ou du représentant  
légal du mineur, précédée de la mention « **lu et approuvé** »