



## FICHE DE RENSEIGNEMENTS SAISON 2024 / 2025 (majeurs)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ CATEGORIE : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

—

### Renseignements concernant LE FOYER

#### Situation professionnelle :

Profession : .....

Nom et adresse de l'entreprise :

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

Nous informons le signataire du présent document qu'il recevra les différents courriers de la section handball ALSGL (convocation AG, information divers etc...), par internet.

Adresse e-mail : .....

#### AUTORISATIONS DIVERSES :

Je déclare avoir pris connaissance de la grille tarifaire et de l'ensemble des documents qui constituent mon adhésion à la section Handball de l'ALSGL

J'autorise

Je n'autorise pas

La diffusion de photo de ma personne sur le site du club.

#### ASSURANCE :

Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'assurance au dos du bordereau fédéral, notamment en ce qui concerne le niveau de remboursement et les indemnités journalières en cas d'ITT.

#### Lutte contre le dopage :

Je m'engage à respecter la législation Française de lutte contre le dopage et à prendre connaissance du règlement disciplinaire particulier de la FFHB et de la liste des substances prohibées.

Date :

Signature :