



U S VIZILLE HANDBALL
Chez Madame Marjorie DAVID
480 ch de la rochette. Le pré des roches
38220 VIZILLE
<http://www.vizille-handball.org>
us-vizille@handball-france.eu

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

LICENCIÉ(E)

Nom : Prénom : Date de naissance :
Adresse :
Téléphone : Portable : Email :

ENGAGEMENT

Je soussigné(e).....

déclare m'inscrire au club de l'U S VIZILLE HANDBALL pour la saison 2017-2018 en accord avec les points suivants :

- Participation aux entraînements et aux matchs
- Participation aux événements du club
- Contribution au fonctionnement de l'association
- Respect du règlement intérieur.

De plus,

- Je m'engage, à participer au cours de la saison, aux déplacements à l'occasion des rencontres et des manifestations en étant dégagé de tous recours au-delà de ma responsabilité civile et des garanties de l'assurance de mon véhicule.
- J'autorise, en cas d'accident et en absence de décision de ma part, les responsables présents sur les lieux, à prendre toute décision qu'ils jugeraient nécessaire pour préserver mon état de santé.
- Je reconnais avoir pris connaissance des conditions du contrat d'assurance MMA n°114 246 500 souscrit par la FFHB.
- J'atteste également être informé(e) que le club de l'US Vizille Handball peut être amené, dans le strict cadre de la promotion et du développement du handball, à utiliser des photographies prises à l'occasion des diverses manifestations. Si je ne souhaite pas que mon image soit utilisée, je coche cette case

Fait à Vizille le/...../.....

Bon pour accord

Le licencié

Note d'information : 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 de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au secrétariat de l'association.