



# Feuille de renseignements Inscription 2018/2019 VAHB

- Vous vous inscrivez en tant que :**
- Licence compétition
  - Licence loisir
  - Licence dirigeant 1<sup>er</sup> pas
  - Licence dirigeant

- 1 ère adhésion (Création)
- renouvellement
- mutation

**Catégorie (cocher la case)**

Catégorie	Année	Tarif
<input type="checkbox"/> Sénior(e)	+ 2000	125
<input type="checkbox"/> -18 ans	2001 → 2003	90
<input type="checkbox"/> -15 ans	2004/2005	90
<input type="checkbox"/> -13 ans	2006/2007	90
<input type="checkbox"/> -11 ans	2008/2009	90
<input type="checkbox"/> -9 ans	2010/2011	90
<input type="checkbox"/> -7 ans	2012	90
<input type="checkbox"/> Baby	2013 → 2015	90
<input type="checkbox"/> Dirigeant 1 <sup>er</sup> pas*	+2000	25
<input type="checkbox"/> Dirigeant	+2000	90
<input type="checkbox"/> Loisir	+2000	90
<input type="checkbox"/> Handfit	+2000	90

\*valable uniquement la première année

Si création	Si renouvellement
<input type="checkbox"/> Feuille de renseignements VAHB	<input type="checkbox"/> Feuille de renseignements VAHB
<input type="checkbox"/> Charte sportive VAHB datée et signée	<input type="checkbox"/> Charte sportive VAHB datée et signée
<input type="checkbox"/> Certificat médical FFHB	<input type="checkbox"/> Certificat médical FFHB
<input type="checkbox"/> Pièce d'identité ou livret de famille (copie)	<input type="checkbox"/> ou questionnaire de santé FFHB
<input type="checkbox"/> Autorisation parentale FFHB	<input type="checkbox"/> Autorisation parentale FFHB
<input type="checkbox"/> 1 photo d'identité	<input type="checkbox"/> 1 photo d'identité
<input type="checkbox"/> Règlement de la licence	<input type="checkbox"/> Règlement de la licence
Nombre de chèque (4 maxi) : .....	Nombre de chèque (4 maxi) : .....
Coupon Sport : .....	Coupon Sport : .....
<input type="checkbox"/> 1 enveloppe timbrée	<input type="checkbox"/> 1 enveloppe timbrée

NOM : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ..... Sexe : .....

Adresse : ..... Code postal : .....

Tel fixe : ..... Tél portable : .....

Adresse mail : .....@.....

**POUR LES MINEURS :**

Nom du père : ..... Tél : .....

Adresse mail : .....@.....

Nom de la mère : ..... Tél : .....

Adresse mail : .....@.....

Vous avez la possibilité de refuser l'utilisation par le club de l'image du licencié en le demandant par écrit sur feuille libre datée et signée, transmise au secrétariat du club.

En signant la demande d'inscription au VAHB vous acceptez le règlement intérieur du club, disponible sur simple demande au secrétariat ou sur le site internet du club.

Fait le : ..... A : ..... Signature : .....