



<http://usvaireshandball.fr>

BULLETIN D'INSCRIPTION SAISON 2021-2022



<http://usvaireshandball.fr>

La présence d'un représentant légal est demandée pour l'inscription des mineurs

Nouveau Renouvellement

Masculin Féminine Numéro du passeport jeune :

Catégorie					
<input type="checkbox"/> -19 (2003 à 2005)	<input type="checkbox"/> -16 (2006/2007)	<input type="checkbox"/> -14 (2008/2009)	<input type="checkbox"/> -12 (2010/2011)	<input type="checkbox"/> -10 (2012 à 2015)	<input type="checkbox"/> Baby (2016 à 2018)

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Taille (cm): Latéralité : Droitier Gaucher
Lieu de naissance :
Adresse :
Code postal : Ville :
Nom/Prénom du représentant légal :

Numéro de téléphone Joueur

Portable :
Domicile :

Numéro de téléphone Représentant légal

Portable :
Domicile :

Email joueur : Email représentant légal :

Profession (du représentant légal pour le mineur) :
Etablissement scolaire fréquenté :
Ville : Classe suivie :

Cotisation réglée le :

Espèces
 Chèques N° de chèques :
 CB
 Autre (préciser):

Devenir juge arbitre jeune au sein du Club.
(Pour tenter cette expérience intéressante cocher la case ci-contre)

Je déclare avoir pris connaissance :

- du Règlement Intérieur du Club consultable sur le site Internet, rubrique "Présentation", onglet "Inscription"
- des conditions du contrat d'assurance MMA n°114 246 500 souscrit par la FFHB et être informé(e) de l'intérêt que présente la souscription d'un contrat de personnes couvrant les dommages corporels auxquels la pratique du handball peut m'exposer.
- Si je souhaite souscrire cette assurance de personnes, je coche la case ci-contre.
- J'autorise la cession de mon adresse postale aux partenaires commerciaux de la FFHB
- J'autorise la cession de mon adresse électronique aux partenaires commerciaux de la FFHB
- Je n'autorise pas le club et la FFHB à utiliser mon image

Date : Signature :

AUTORISATION PARENTALE MÉDICALE

Je soussigné(e) :

Nom :

Prénom :

Téléphone :

père mère tuteur légal

disposant du plein exercice de l'autorité parentale sur l'enfant :

Nom :

Prénom :

né(e)le :

à

Adresse :

Code postal :

Ville:

Autorise les responsables du Club à prendre toute décision nécessaire en cas d'urgence en mon absence, y compris le transfert à l'hôpital par un service d'urgence (Pompiers, SAMU) pour que puisse être pratiquée, toute hospitalisation, intervention chirurgicale, anesthésie, sur mon enfant.

Vaires-sur-Marne le :

Signature (Apposer la mention manuscrite « Lu et Approuvé ») :

AUTORISATION PARENTALE POUR LE TRANSPORT

Je soussigné(e) :

Nom :

Prénom :

Téléphone :

père mère tuteur légal

disposant du plein exercice de l'autorité parentale sur l'enfant :

Nom :

Prénom :

né(e)le :

à

Adresse :

Code postal :

Ville:

J'autorise le transport de mon enfant pour se rendre en aller-retour sur les lieux de compétitions officielles ou amicales de Handball dans le véhicule normalement assuré:

d'un responsable (entraîneur, dirigeant, manager) du Club de Handball US VAIRES HANDBALL

d'un parent de joueur du Club de Handball US VAIRES HANDBALL

J'accepte, si besoin, de transporter d'autres joueurs que mon enfant dans mon véhicule lors des déplacements pour les compétitions.

Je souhaite devenir dirigeant pour aider à la vie du Club et de l'équipe de mon enfant.
(Renseignements auprès des entraîneurs ou du bureau)

Vaires-sur-Marne le :

Signature (Apposer la mention manuscrite « Lu et Approuvé ») :

AIDEZ-NOUS A TROUVER DES PARTENAIRES

Dirigeant d'entreprise, cadre, employé, peut-être avez-vous dans votre environnement un futur partenaire de l'US VAIRES HANDBALL. N'hésitez pas à nous mettre en relation. Ce sponsoring ou mécénat sera affecté prioritairement à l'équipe dans laquelle joue votre enfant.

Rappel : les dons peuvent donner lieu à une réduction fiscale de 66 % via un formulaire Cerfa.

Par exemple : un don de 120€ donne droit à une réduction fiscale de 80€

DOCUMENTS A FOURNIR OBLIGATOIREMENT POUR OBTENIR UNE LICENCE

- Bulletin d'inscription à l'US VAIRES HANDBALL dûment complété
- Certificat médical (préconisé) ou attestation de santé
- Règlement de la cotisation annuelle par chèques libellés à l'ordre de «US VAIRES HANDBALL»(maximum de 3 chèques), CB, espèces ou autre (chèques sport...)
- Autorisations parentales dûment complétées et signées
- Photo d'identité (3,5x4,5) récente avec au dos le nom et prénom du joueur

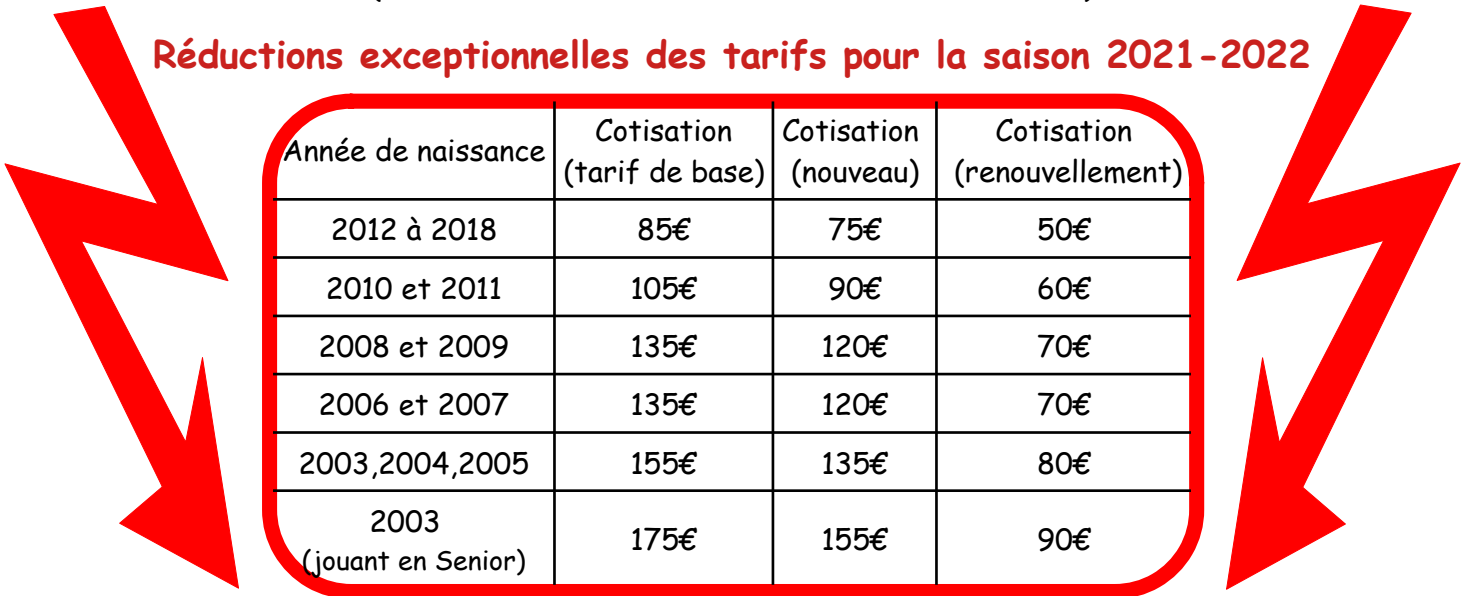
DOCUMENTS SUPPLÉMENTAIRES POUR UNE CRÉATION DE LICENCE

- Photocopie d'une pièce officielle d'identité précisant la nationalité (Recto-Verso sur la même page)

MONTANT DE LA COTISATION POUR LA SAISON 2021-2022

(Maintien des tarifs de base de la saison 2020-2021)

Réductions exceptionnelles des tarifs pour la saison 2021-2022



Année de naissance	Cotisation (tarif de base)	Cotisation (nouveau)	Cotisation (renouvellement)
2012 à 2018	85€	75€	50€
2010 et 2011	105€	90€	60€
2008 et 2009	135€	120€	70€
2006 et 2007	135€	120€	70€
2003,2004,2005	155€	135€	80€
2003 (jouant en Senior)	175€	155€	90€

Un jeu de maillot est fourni par le Club pour toute la saison, le short (vert) est à la charge du joueur.

Le lavage des maillots est à la charge des joueurs (à tour de rôle).

Le Club remboursera fin juin la cotisation des arbitres ayant rempli leurs obligations.

Les joueurs-entraîneurs ou joueurs-dirigeants bénéficient du demi-tarif.

Seuls les dossiers complets de demande de licence seront déposés.

RÉDUCTIONS et AVANTAGES

Réduction pour les inscriptions multiples au sein d'une même famille:

-10 % sur la cotisation la plus faible pour une 2^{ème} inscription

-20 % sur la cotisation la plus faible pour une 3^{ème} inscription

Le Passeport Jeune ne sera pris en compte que s'il est joint lors de la demande d'inscription.

Bons CAF:

Le bon CAF n'est validé/tamponné par le Club qu'après le règlement intégral de la cotisation. La CAF ne pratique le remboursement que sur présentation du bon validé/tamponné.