

INFORMATIONS JOUEUR		☐ 1ère inscription ☐ Réinscription			
NOM		PRÉNOM			
Sexe ☐ F ☐ M		Date de naissance :			
ADRESSE		Lieu de naissance :			
COMMUNE					
Téléphone	0				
Email	@				

REPRÉSENTANT LÉGAL 1		REPRÉSENTANT LÉGAL 2	
NOM, PRÉNOM		NOM, PRÉNOM	
LIEN DE PARENTÉ		LIEN DE PARENTÉ	
ADRESSE		ADRESSE	
Téléphone		Téléphone	
Email		Email	

CATÉGORIE :	TARIF LICENCE :
☐ Jeune joueur ou après 2021 ☐ Seniors nés en 2007 et avant ☐ Compétition ☐ Loisirs ☐ Handfit ☐ Dirigeant	
autre(s) membre(s) de la même famille inscrit(s) au CMG	- - -
Gourde CMG Personnalisée / Prix : 5 euros	Oui ☐ Non ☐

MODE DE PAIEMENT

☐	Chèque(s) à l'ordre de CMG sur Ile Handball Nom de l'émetteur si différent du nom de l'adhérent :		
	Banque : Banque : Banque :	N° chèque : N° chèque : N° chèque :	Montant 1 : Montant 2 : Montant 3 :
☐	Espèces (à remettre en main propre) Montant :		
☐	Chèques Vacances ANCV Montant :		
☐	Coupons sport / Pass'Sport Montant :		

☐	Autres :
--------------------------	-----------------

Si vous souhaitez obtenir une facture, merci de cocher la case ci-contre. ☐

SAISON 2025-2026

VIE DU CLUB et AUTORISATIONS

LICENCE (E) :

VIE DU CLUB:

J'autorise le CMG sur Ile Handball à m'informer des événements, de la vie du club :

par **email** : **Oui** ☐ **Non** ☐ par **SMS** : **Oui** ☐ **Non** ☐

Je souhaite **participer à la vie du club** en :

.....

DROIT À L'IMAGE :

Je soussigné

en qualité de joueur, représentant légal de

AUTORISE le CMG sur Ile Handball à photographier et à filmer le(la) licencié(e) ci-dessus nommé dans le cadre de son activité et à utiliser ces clichés ou ces images pour sa communication (presse, site internet du club, publications,...) sans demander de droits d'utilisation, ces photographies ou films ne faisant pas l'objet d'utilisation commerciale.

Signature

EN CAS D'URGENCE

Personne à contacter / NOM Prénom

Téléphone :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) (nom, prénom)

Responsable légal de

J'autorise mon enfant à **partir seul(e)** du lieu d'entraînement ou de compétition, et cela sous ma responsabilité. **Oui** ☐ **Non** ☐

J'autorise mon enfant à **prendre place dans une voiture particulière** ou dans un bus afin d'effectuer les déplacements compétitions, tournois et autres manifestations liées au fonctionnement du club. **Oui** ☐ **Non** ☐

Soins médicaux J'autorise les responsables du CMG sur Ile Handball à faire pratiquer, en cas d'urgence, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de mon enfant, ainsi que la sortie d'hôpital après examen et/ou réalisation des soins.

Je m'engage à rembourser les frais engagés par le club, sur présentation des justificatifs. **Oui** ☐ **Non** ☐

Contrôle antidopage. J'autorise tout préleveur, agréé par l'agence française de lutte contre le dopage (AFLD) ou missionné par la fédération internationale de handball (IHF), dûment mandaté à cet effet, à procéder à tout prélèvement nécessitant une technique invasive (prise de sang, prélèvement de phanères) lors d'un contrôle antidopage sur ledit enfant mineur ou le majeur protégé.

Je reconnais avoir pris connaissance qu'un refus de se soumettre à un contrôle est susceptible d'entraîner des sanctions disciplinaires (au minimum 2 ans de suspension ferme). **Oui** ☐ **Non** ☐

Fait à le

Signature du licencié

signature du représentant légal

Information RGPD / Transmission de vos données personnelles

Les informations recueillies lors de votre inscription sont enregistrées dans un fichier informatisé par le CMG sur Ile Handball pour

- formaliser la licence via GEST'HAND, logiciel unique de la Fédération Française de Handball (FFHB)
- faciliter les paiements par Carte Bancaire via HELLO ASSO (Cotisation, Boutique Club, Evénements)
- organiser les convocations aux matchs via SPORTEASY
- communiquer en interne (envoi de courriel/sms) et créer des groupes de discussion via WHATSAPP.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits.

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter le secrétariat du CMG sur Ile Handball par courriel : cmg.hand.secretaire@gmail.com