

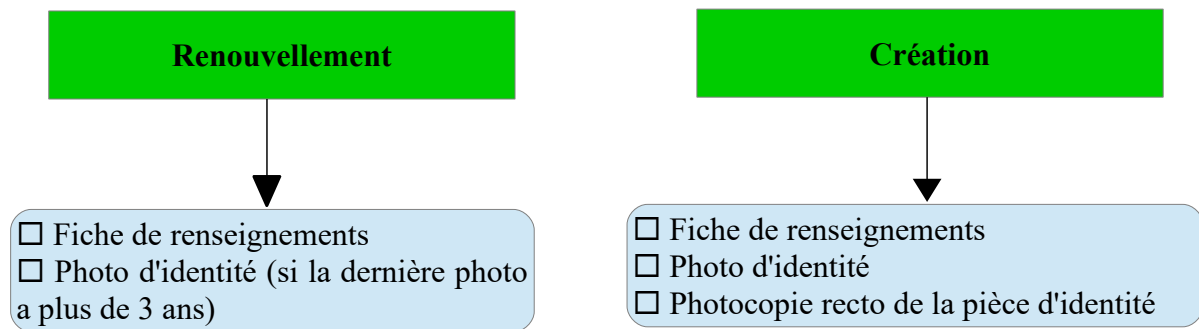


ADHESION : Saison 2021-2022

DIRIGEANTS

BIENVENUE AU CANY-BARVILLE HANDBALL !

Selon votre cas, vous devez remettre les documents suivants :



La licence « Dirigeant » est offerte par le Cany-Barville Handball

Vous pouvez déposer votre **DOSSIER COMPLET** dans la boîte aux lettres « Cany-Barville Handball » dans le hall du Sporticaux, ou le remettre lors des différentes permanences qui se tiendront au Sporticaux en juillet et en août.

Une fois votre licence validée par le club, vous recevrez un mail de Gesthand pour compléter l'attestation de Probité-Honorabilité des encadrants bénévoles. Cette attestation est OBLIGATOIRE pour les dirigeants. Il faudra la télécharger, la compléter et la signer puis enregistrer et finaliser votre demande.

Pour tout renseignement, vous pouvez contacter le secrétaire à l'adresse mail suivante :

laboulais.lionel@hotmail.fr



FICHE DE RENSEIGNEMENTS : **DIRIGEANTS**

NOM de famille :

NOM d'usage :

Prénom :

Nationalité :

Né(e) le :/...../..... Ville de naissance :

Département de naissance : Pays de naissance :

Taille : cm Latéralité : Droitier Gaucher Ambidextre

Adresse complète :

.....

.....

Téléphone licencié :

Adresse mail (obligatoire) :

Autorisations pour la Fédération Française de Handball : *Cocher ou non les cases de votre choix*

J'autorise la cession de mon adresse postale aux partenaires commerciaux.

J'autorise la FFHB à utiliser mon image.

Assurance FFHB : *Cocher l'une des deux cases ci-dessous :*

Je reconnais avoir pris connaissance du contrat d'assurance MMA n° 114246500 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, de la possibilité de souscrire directement auprès de la MMA à titre individuel, une des deux options complémentaires d'assurance et les différents tarifs de licences appliqués par la FFHB pour la saison concernée.

Je souhaite souscrire cette assurance de personnes.

Je ne souhaite pas souscrire cette assurance de personnes. ***Je dois donc renseigner le document FFHB concernant le refus de souscription d'assurance individuelle de base et le rendre lors du dépôt de mon dossier.***

Signature de l'adhérent :

Modèle de courrier pour signifier un refus de souscription d'assurance Individuelle de Base

Je soussigné(e) : Nom - Prénom :.....

licencié(e) ou représentant légal du joueur mineur : (précisez son nom et son prénom)

.....

Adresse postale :

Adresse électronique : @

Téléphone :

Club :**Numéro de licence :**

certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements du présent document.

Je reconnais avoir pris connaissance :

- **des conditions du contrat d'assurance MMA n°114 246 500 souscrit par la FFHandball au travers de la notice d'information qui m'a été remise par courrier électronique au moment de la prise de licence**
- **être informé(e) de l'intérêt que présente la souscription d'un contrat d'assurance de personnes et assistance voyage couvrant, notamment, les dommages corporels auxquels la pratique du handball peut m'exposer et de la possibilité de souscrire ce type d'assurance auprès de l'assureur de mon choix**
- **des différents tarifs de licence appliqués par la FFHandball pour la présente saison sportive.**

Je ne souhaite pas souscrire à la garantie accidents corporels et à l'assistance rapatriement.

Fait à

Le

Signature (précédée de « lu et approuvé »)

Rappel : Ce document de refus ne pourra être pris en compte que s'il est réceptionné à la Ligue régionale dans les 30 jours suivant la validation, par le club, de votre demande de licence.