



FICHE D'INSCRIPTION - SAISON 2020 - 2021

JOUEUR CATEGORIE =>

LE LICENCIÉ (jeune ou senior)

Nom : Prénom :
Date de naissance : Département de naissance :
Nationalité : Portable :
Latéralité : Profession (si majeur) :
Taille : Nombre d'année de pratique :
Mail obligatoire (celui des parents si mineur) :

MERE (si mineur)

Nom/prénom de la mère
.....
Profession :
Adresse :
Tél dom :
Tél port :
Tél travail :
Email :

PERE (si mineur)

Nom/prénom du père:
.....
Profession :
Adresse :
Tél dom :
Tél port :
Tél travail :
Email :

J'AUTORISE JE N'AUTORISE PAS

Le club à utiliser mon adresse mail pour recevoir les informations interne à celui-ci

1- Pourquoi as-tu choisi l'AVIGNON HB? (3 choix maximum)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Qualité de l'encadrement | <input type="checkbox"/> Les copains |
| <input type="checkbox"/> Niveau de jeu | <input type="checkbox"/> Convivialité |
| <input type="checkbox"/> Proximité du domicile | <input type="checkbox"/> Créneaux d'entraînements |
| <input type="checkbox"/> Proximité de l'école | <input type="checkbox"/> Les valeurs du club |
| <input type="checkbox"/> Autres : | |

2- Travaillez-vous dans une entreprise ou structure qui pourrait aider le club (Partenariat/sponsoring) ?

OUI NON (possibilité de crédits d'impôts/se rapprocher du président)

3- Seriez-vous prêt à vous investir en tant que parent accompagnateur d'une équipe ? (dirigeant pour aider l'éducateur dans son organisation)

OUI NON

4- Seriez-vous prêt à vous investir en tant que Bénévole de l'AVIGNON HB (manifestations, table de marques,...)

OUI NON

Avignon Handball

6384010@ffhandball.net

www.ogahb.fr





FICHE D'INSCRIPTION - SAISON 2020 - 2021

Nos adhérents sont une force de propositions, on vous écoute :

.....

.....

.....

AUTORISATION PARENTALE

Pour les enfants mineurs, les autorisations parentales, d'évacuation et de soins doivent être **obligatoirement remplies** par le responsable légal.

Je soussigné(e)responsable légal de l'enfant :

AUTORISATION PARENTALE

Autorise N'autorise pas

Celui-ci à participer aux activités de l'AVIGNON HANDBALL.

AUTORISATION D'EVACUATION ET DES SOINS

Autorise N'autorise pas

L'équipe de direction de l'AVIGNON HANDBALL à prendre, sur avis médical, toutes dispositions nécessitées par l'état de mon enfant en cas d'accident.

Signaler si allergie ou situation de santé particulière :

AUTORISATION DE TRANSPORT

Autorise N'autorise pas

Celui-ci à emprunter les moyens de transport mis à sa disposition par l'AVIGNON HANDBALL.
Je m'engage à ne pas intervenir juridiquement contre l'AVIGNON HANDBALL en cas d'accident.
Dans le cas contraire, j'accompagnerai moi-même mon enfant à chaque déplacement.





FICHE D'INSCRIPTION - SAISON 2020 - 2021

AUTORISATION DE DIFFUSION D'IMAGES

Autorise N'autorise pas

L'OLYMPIQUE GRAND AVIGNON HANDBALL à prendre en photo l'enfant ci-dessus cité pendant les activités au sein de l'AVIGNON HANDBALL.

L'OLYMPIQUE GRAND AVIGNON HANDBALL à afficher ces photos dans ses locaux ou lieux que le club utilise et éventuellement à publier ces photos dans des supports internes du club (programmes, journal, réseaux sociaux, site internet...) J'ai pris bonne note que cette disposition n'ouvre droit à aucune rémunération.

AUTORISATION DU RETOUR AU DOMICILE

Autorise N'autorise pas

Mon enfant à rentrer par ses propres moyens après un entraînement ou match. Dans le cas contraire, les parents devront venir chercher leur enfant dans le gymnase aux horaires de fin d'entraînement ou de match.

Il est important de noter qu'en dehors des horaires d'entraînement ou de match et de l'absence de l'entraîneur, l'enfant est sous la responsabilité des parents.

Fait à

Le

Signature

EQUIPEMENT

Pour toutes les catégories la tenue (T-shirt + short) est incluse dans le prix de la licence et sera donc la propriété définitive du licencié.

Taille t-shirt : 6ans 8 ans 10 ans 12 ans 14 ans S M L XL XXL

Taille short :

Possibilité d'achat d'équipements à la boutique du club

Avignon Handball

6384010@ffhandball.net

www.ogahb.fr





FICHE D'INSCRIPTION - SAISON 2020 - 2021

Pièces à fournir : [DOCUMENTS DISPONIBLES SUR www.ogahb.fr](http://www.ogahb.fr)

POUR UNE CREATION :

- *Fiche d'inscription
- *1 photo d'identité
- *Photocopie carte d'identité ou livret de famille
- *Certificat médical (**A faire remplir sur le certificat fourni**)
- *Autorisation parentale (pour les mineurs)
- *Cotisations
- *Règlement intérieur du club
- *Fiche sanitaire de liaison

POUR UN RENOUVELLEMENT :

- * le questionnaire santé (Valable 3 ans)
- *Autorisation parentale (pour les mineurs)
- *Cotisations
- *Règlement intérieur du club
- *Fiche sanitaire de liaison

Pour les parents accompagnateurs => *Photocopie du permis de conduire / *Photocopie de l'assurance voiture

MUTATION

Tarif Mutation : Plus de 16 ans: 194 € - 13-16 ans : 134 € - Moins de 13 ans et dirigeant : 0€
50 % du tarif de la mutation sera déductible sur la licence des deux saisons suivantes

La cotisation

Comprend la licence, l'assurance sportive, l'adhésion au club, les frais d'engagement des équipes en compétition **1 t-shirt ,1 short, la gourde, la carte win win sport** et l'adhésion reversée au comité 84, à la ligue et à la fédération.

Chèque(s) à l'ordre de «Avignon Handball».

Vous avez la possibilité de régler par carte bleue via HELLOASSO, espèces, chèques bancaire (jusqu'à 3 chèques marqués de la date d'encaissement au dos étalonnés sur 3 mois consécutifs), ou coupon sport et CAF. => **50 % sur la troisième licence d'une même famille ou fratrie.**

<u>CATEGORIES</u>	<u>ANNEES</u>	<u>TARIFS</u>
SENIORS	2003 ET +	210 €
-18 ANS/-17 ANS	2004/2005	190 €
-15 ANS	2006/2007	180 €
-13 ANS	2008/2009	170 €
-11 ANS	2010/2011	150 €
-9 ANS	2012/2013/2014	140 €
-6 ANS	2015/2016/2017	85 €
LOISIRS	2003 ET +	135 €
DIRIGEANTS	A partir de 18 ans	50 €

Une permanence sera assurée au bureau du club pour la restitution des dossiers les lundis et mercredis => 10h à 13h et de 14h à 18h30

Au siège du club => 200 rue Auguste Renoir – gymnase André Gimard – AVIGNON

Tout dossier incomplet ne sera pas accepté

Avignon Handball

6384010@ffhandball.net

www.ogahb.fr





FICHE D'INSCRIPTION - SAISON 2020 - 2021

Tarifs des cotisations – Saison 2020 - 2021

<u>CATEGORIES</u>	<u>ANNEES</u>	<u>TARIFS</u>	<u>REGLEMENT EN 3 ECHEANCES</u>
SENIORS	2003 ET +	210 €	70€
-17 ANS	2004/2005	190 €	63.33€
-15 ANS	2006/2007	180 €	60€
-13 ANS	2008/2009	170 €	56.67€
-11 ANS	2010/2011	150 €	50€
-9 ANS	2012/2013/2014	140 €	46.67€
-6 ANS	2015/2016/2017	85 €	28.34€
LOISIRS	2003 ET +	135 €	45€
DIRIGEANTS	À partir de 18 ans	50€	50€

A cause des conditions sanitaires liées au COVID-19, nous proposons un paiement de vos cotisations annuelles en trois fois. Les trois versements doivent être payés avant décembre.
Cette méthode permet d'anticiper tout risque d'arrêt total d'activité.

La première échéance aura lieu lors de votre demande d'adhésion, non remboursable car correspondante aux frais obligatoires versés à nos différentes instances (comité, ligue, fédération).

La deuxième échéance sera débitée le mois suivant votre inscription le troisième mois après votre inscription la 3^{ème} et dernière échéance sera débitée également.

En cas d'arrêt total d'activité, l'échéance correspondante à la période d'interruption, sera remboursable.
Le montant du remboursement en fonction de la période concernée, sera validé en bureau directeur d'urgence.

Exemple :

Je suis séniors garçon, je paye 70€ lors de mon inscription, l'activité est totalement arrêtée le 3 novembre et reprend le 2 mars. Dans ce cas, ma deuxième échéance de 70€ me sera remboursée.

1^{ère} échéance : du début de saison – au 1er Novembre 2020 inclus

2^{ème} échéance : du 2 Novembre – au 8 Mars 2021 inclus

3^{ème} échéance : du 9 Mars – à la fin de saison

Avignon Handball

6384010@ffhandball.net

www.ogahb.fr





FICHE D'INSCRIPTION - SAISON 2020 - 2021

REGLEMENT INTERIEUR LICENCIES - AVIGNON HANDBALL

Article 1 : Le présent règlement intérieur s'applique à tous les licenciés de L'AVIGNON HB ainsi qu'à tous les spectateurs qui s'engagent à le respecter. Il peut être modifié à tout moment par le club.

Article 2 : L'accès aux installations de L'AVIGNON HB est réservé :

- aux licenciés
- aux accompagnateurs des joueurs
- à toute autre personne autorisée par le club

Les terrains d'entraînement sont ouverts aux joueurs licenciés et aux débutants. Les installations du club ne sont accessibles qu'en présence du responsable d'équipe ou d'un responsable du club. Tout joueur doit avoir sa licence à jour (documents fournis et cotisation réglée). Une tolérance est acceptée pour deux séances d'essai. L'entraînement dans le gymnase se fait uniquement avec une tenue adéquate (chaussures de sport de salle, short, t-shirt, survêtement) et du matériel de handball. Les chaussures de ville ne sont pas acceptées sur le terrain d'entraînement.

Article 3 : Afin d'optimiser l'utilisation des installations par tous, des créneaux d'entraînements sont répartis. Aucun changement d'horaire ou de lieu ne peut s'effectuer sans l'accord préalable du Bureau Directeur. Le respect de l'horaire indiqué s'impose à tous. Les entraîneurs doivent respecter les créneaux attribués. Les joueurs doivent respecter les horaires fixés par les entraîneurs. Les parents doivent s'assurer de la présence du responsable d'équipe dans le gymnase avant d'y déposer leurs enfants. Les entraîneurs prennent sous leur responsabilité les enfants mineurs uniquement à partir de leur entrée dans le gymnase.

Article 4 : Des règles particulières pourront être édictées et affichées en temps opportun relativement à l'utilisation des installations, en fonction de leur état, des conditions climatiques, des catégories des joueurs. Dans tous les cas, les joueurs sont impérativement tenus au respect du règlement intérieur de chaque installation sportive mise à disposition du club par la mairie et les établissements scolaires et des consignes de sécurité qui leur sont données. Les installations pourront être temporairement fermées pour l'accueil de compétitions extérieures ou d'évènements particuliers. Dans ce cas, les licenciés seront informés en temps utile et L'AVIGNON HB mettra tout en œuvre pour faciliter leur accès à des installations voisines.

Article 5 : entretien des installations En semaine, les personnels de la mairie entretiennent les installations. Cependant les joueurs sont tenus de respecter et de participer à la propreté des installations. En week-end et en compétitions, les joueurs doivent en priorité, ramasser tous leurs déchets (bouteilles vides, pansements, papiers...). Ils sont tenus de laisser l'aire de jeu et les vestiaires propres. Les chewing-gums sont interdits dans le gymnase. Les pots de résine doivent être posés sur un support et non à même le sol. De même, les spectateurs présents durant les compétitions doivent avoir une attitude similaire aux joueurs en ce qui concerne la propreté des tribunes et des espaces extérieurs au gymnase (ramassage des papiers, canettes, mégots de cigarettes,...). La mise en place d'une buvette et son maintien par le club dépendent du comportement de chacun.

Avignon Handball

6384010@ffhandball.net

www.ogahb.fr





FICHE D'INSCRIPTION - SAISON 2020 - 2021

Article 6 : Chacun est tenu à un comportement respectueux de la quiétude des autres dans l'ensemble des installations du club. Les parents sont tenus au respect et à faire respecter le règlement par leurs enfants sur l'ensemble des installations. L'ensemble des licenciés, des joueurs et de leurs accompagnateurs est en toutes circonstances, tenu au respect de l'éthique et des règles du jeu édictées par la FFHB (respect des partenaires, adversaires, arbitres). En cas d'infraction à ces règles, l'AVIGNON HB se réserve le droit de demander à la FFHB de diligenter une procédure disciplinaire à l'encontre du licencié concerné. Toute contravention au présent règlement intérieur entraîne la possibilité pour l'AVIGNON HB de décider d'un avertissement ou de l'interruption temporaire ou définitive de jouer, après avoir entendu l'intéressé. Dans tous les cas, le club pourra engager une sanction financière envers le joueur ou équipe fautif égale à celle appliquée par les instances fédérales. L'AVIGNON HB se réserve le droit de refuser l'adhésion ou la délivrance d'une licence à toute personne qui aurait précédemment contrevenu au présent règlement intérieur. Les règles de conduite et de respect envers les entraîneurs sont soumises aux mêmes dispositions que celles énoncées ci-dessus.

Article 8 : Toute personne ayant pris une licence « joueur » au club s'engage à participer aux entraînements et compétitions dans lesquelles son équipe est engagée. La présence de chacun aux entraînements et aux compétitions, détermine la réussite et l'évolution de l'ensemble de l'équipe. Toute absence aux entraînements ou aux compétitions doit être occasionnelle et signifiée à l'entraîneur. Les parents de joueurs sont régulièrement sollicités pour accompagner les équipes lors des déplacements.

Article 9 : Tout licencié s'engage à participer à la vie du club et répondre aux sollicitations du Bureau Directeur ou du Conseil d'Administration, concernant les diverses actions menées (festivités, soirées, goûters, loto, buvette, recherche de sponsors, ...)

Article 10 : Le club décline toute responsabilité en cas de pertes et d'infractions survenues dans les installations sportives.

Article 11 : Le stationnement des voitures sur le parking est autorisé. Le club décline toute responsabilité en cas de pertes et d'infractions survenues sur celui-ci.

Signature Parents

« Lu et approuvé »

Signature licencié

« Lu et approuvé »

Avignon Handball

6384010@ffhandball.net

www.ogahb.fr





FICHE D'INSCRIPTION - SAISON 2020 - 2021

Compris dans la licence

<https://www.win-win-sports.com/>

Ma Carte Winners

La première carte de réductions interactive pour les sportifs et amoureux du sport...



Trouvez vos Win-loisirs



Présentez votre carte



Bénéficiez de votre offre



Comment aider votre Win-club avec le e-shopping ?



1 Créé ton compte et sélectionne ton club



2 Fais ton e-shopping dans tes boutiques préférées



3 A chaque achat fais gonfler la cagnotte de ton club !

Comment bénéficier de tous vos avantages avec la carte winners ?



1 Choisissez votre loisir



2 Présentez votre carte Winners en caisse



3 Et profitez de votre réduction

FICHE D'INSCRIPTION - SAISON 2020 - 2021

QUESTIONNAIRE REPRISE POST CONFINEMENT



Nom :

Prénom :

Date :

Température :

Depuis le confinement puis le déconfinement :

Avez-vous consulté un médecin ?

oui non

Avez-vous bénéficié d'une téléconsultation avec un médecin ?

oui non

Avez-vous déclaré une blessure ou une maladie (sans rapport avec le Covid-19) ?

oui non

Pendant le confinement ou depuis le début du déconfinement, avez-vous présenté les signes suivants :

	Oui	Non	Survenue brutale ?	Date apparition	Durée en jours
Fièvre (+/- frissons, sueurs)					
Toux					
Difficulté à respirer					
Douleur ou gêne thoracique					
Douleurs musculaires inexpliquées					
Fatigue intense					
Maux de tête inhabituels					
Perte de l'odorat					
Perte du goût					
Maux de gorge					
Troubles digestifs associés (diarrhée)					
Eruption cutanée					
Engelures (orteil ou doigt violacé)					

Avez-vous été dépisté

oui non

Si oui : date et résultat du test

positif négatif

Depuis le début du confinement puis du déconfinement, y a-t-il eu dans votre entourage proche :

Des personnes malades du Covid-19 ou suspectes de Covid-19

oui non

Avez-vous pris + de 5kg pendant le confinement ?

oui non

Avez-vous limité votre activité physique à moins de 2 fois par semaine depuis mars ?

oui non

Avez-vous ressenti au cours des efforts physiques :

Une difficulté à faire un exercice facile pour vous habituellement ?

oui non

Vous essouffez-vous plus vite ?

oui non

Avez-vous plus de courbatures qu'avant ?

oui non

Votre fréquence cardiaque au repos est-elle plus rapide qu'avant ?

oui non

Avez-vous ressenti des palpitations ?

oui non

Comment vous sentez-vous d'un point de vue général sur une échelle de 1 à 10 ?

(0 = méforme totale et 10 = forme excellente)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Depuis le déconfinement :

Ressentez-vous des appréhensions à la reprise sportive ?

oui non

Ressentez-vous du stress ou de l'anxiété avec le déconfinement (sur une échelle de 1 à 10) ?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Avez-vous eu des troubles du sommeil ?

oui non

Maintenant :

Souhaitez-vous une aide ou un soutien psychologique pour la reprise, si vous avez des questions ou des appréhensions personnelles ou en rapport avec la motivation ou la performance ?

oui non

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE HANDBALL

1, rue Daniel Costard n°1, CS 90047 | T +33 (0)1 56 70 72 72 | ffh@ffhandball.net
94206 CLOUTIER Cedex | F +33 (0)1 56 70 73 00 | www.ffhandball.fr

Association loi 1901 n° 0812004500047 - MARS 2012



FFHANDBALL

SURVEILLANCE POST DÉLIVRANCE DU CACI

Votre médecin vous a délivré ce jour votre certificat d'absence de contre-indication à la pratique sportive (CACI).

Mais attention,
vous devez **arrêter immédiatement toute activité physique**
et **consulter rapidement un médecin**
devant l'apparition des **signes d'alerte suivants**

Au repos :

température > 38°
perte brutale du goût et / ou de l'odorat
fatigue anormale
courbatures invalidantes (impossibilité de se lever ou grosses difficultés à bouger)
reprise ou apparition d'une toux sèche

Au cours ou après un effort :

douleur dans la poitrine
essoufflement anormal
palpitations

NE PAS PRENDRE DE PARACÉTAMOL À TITRE PRÉVENTIF
NE PAS PRENDRE D'ANTI-INFLAMMATOIRE SANS AVIS MÉDICAL

CERTIFICAT MÉDICAL

(Article L231-2 du code du sport)

Je soussigné(e), docteur

certifie avoir examiné ce jour M. M^{me}

né(e) le (jj/mm/aaaa) :

et n'avoir décelé aucune contre-indication à la pratique du handball en compétition ou en loisir.

Date (jj/mm/aaaa) :

Signature et tampon du praticien

obligatoires

Données morphologiques facultatives communiquées pour permettre une analyse globale fédérale anonyme :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, parent ou représentant légal du mineur ou majeur protégé, autorise l'adhésion de mon enfant à la FFHandball pour les pratiques sollicitées et dans le respect des règlements fédéraux.

En outre, si cela était nécessaire, j'autorise le transfert de mon enfant à l'hôpital par un service d'urgence (pompiers, SAMU) pour que puisse être pratiquée, en cas d'urgence, toute hospitalisation, intervention chirurgicale, y compris une anesthésie.

Dans le cas où mon enfant sollicite une licence « pratiquant », notamment en compétitions :
Conformément aux dispositions de l'article R232-52 du Code du sport,

j'autorise

je n'autorise pas



tout préleveur, agréé par l'Agence française de lutte contre le dopage (AFLD) ou missionné par la Fédération internationale (IHF) ou la Fédération européenne de handball (EHF), 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.

dans ce cas :

Je reconnais avoir pris connaissance que l'absence d'autorisation parentale pour le mode de prélèvement susvisé est constitutif d'un refus de soumettre mon enfant à ce contrôle antidopage et est susceptible d'entraîner des sanctions disciplinaires (au minimum 2 ans de suspension ferme pour la 1^{re} infraction)

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales d'adhésion à la FFHandball et les accepte.

Nom et prénom du représentant légal :

Nom et prénom du mineur ou majeur protégé :

Nom du club :

Date :

Fait à :

Signature :



FICHE SANITAIRE DE LIAISON

1 - ENFANT

NOM : _____

PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

GARÇON FILLE

DATES ET LIEU DU SÉJOUR :

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE SÉJOUR DE L'ENFANT ; ELLE ÉVITE DE VOUS DÉMUNIR DE SON CARNET DE SANTÉ ET VOUS SERA RENDUE À LA FIN DU SÉJOUR.

2 - VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

VACCINS OBLIGATOIRES	oui	non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphthérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				Autres (préciser)	
Ou Tétracoq					
BCG					

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION
ATTENTION : LE VACCIN ANTI-TÉTANIQUE NE PRÉSENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION

3 - RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un **traitement médical** pendant le séjour ? oui non

Si **oui** joindre une **ordonnance** récente et les **médicaments** correspondants (*boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice*)

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

L'ENFANT A-T-IL DÉJÀ EU LES MALADIES SUIVANTES ?

RUBÉOLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	VARICELLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	ANGINE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÜ OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	SCARLATINE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
COQUELUCHE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OTITE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	ROUGEOLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OREILLONS OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	

ALLERGIES : ASTHME oui non MÉDICAMENTEUSES oui non
ALIMENTAIRES oui non AUTRES.....

PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR (si automédication le signaler)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

INDIQUEZ CI-APRÈS :

LES **DIFFICULTÉS DE SANTÉ** (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES **PRÉCAUTIONS À PRENDRE**.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

4 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC... PRÉCISEZ.

.....
.....
.....
.....
.....
.....

5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM..... PRÉNOM.....

ADRESSE (PENDANT LE SÉJOUR).....

.....
.....

TÉL. FIXE (ET PORTABLE), DOMICILE : BUREAU :

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF).....

Je soussigné, responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date :

Signature :

A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR A L'ATTENTION DES FAMILLES

COORDONNÉES DE L'ORGANISATEUR DU SÉJOUR OU DU CENTRE DE VACANCES

.....
.....
.....

OBSERVATIONS

.....
.....
.....
.....
.....



FICHE D'INSCRIPTION - SAISON 2020 - 2021

CONTACTS UTILES

ROLE	NOM	PRENOM	NUMERO	MAIL
PRESIDENTE	LARGERON	NATHALIE	06-82-03-84-71	largeron.nathalieogahb@orange.fr
SECRETAIRE	VERQUIN	ODILE	06-60-46-58-14	odile_appavou13@hotmail.fr
TRESORIER	BOTULI	JUNO	06-27-81-44-29	tresorier.oghab@gmail.com
MANAGER GENERAL	VINSONNEAU	KARL	06-29-58-34-63	vinsonneauogahb@outlook.fr
DIRECTEUR SPORTIF ET TECHNIQUE	VEZZANI	FLORIAN	06-12-16-52-42	florian.vezzani@gmail.com
SALARIEE (RH, Sportive, Technique, développement, communication)	CHEVALIER	LEILA	06-89-83-38-48	lchevalier.hb@gmail.com
SALARIE (équipements, boutique, scolaire public, tournois)	GIL	AUDRIC	06-88-17-07-91	audricgil@outlook.fr
SALARIE (Stages, tournois, arbitrages, scolaire privé)	RAFFEGEAU	JEREMY	06-47-43-24-74	jeremy.avignonhb@gmail.com
SALARIE (Partenaires, boutique, communication)	AYME	ROBIN	07-68-58-54-30	robin.ayme3@gmail.com
Responsable secteur adulte (-17 PACA M / -17 France F)	KARL	VINSONNEAU	06-29-58-34-63	vinsonneauogahb@outlook.fr
Responsable secteur jeune masculins (-15 au -17)	CHEVALIER	LEILA	06-89-83-38-48	lchevalier.hb@gmail.com
Responsable secteur jeune féminins (-15 au -17)	ESTARELLAS	LAETITIA	06-98-17-28-53	estarellas10@hotmail.fr
Responsable secteur enfants mixte et Loisirs (Baby au -11 ans inclus)	BOUGHALEM	EDDINE	07-68-05-08-86	eddineboug@gmail.com

Avignon Handball

6384010@ffhandball.net

www.ogahb.fr

