



SAISON 2018-2019

COTISATIONS ANNUELLES

Chèque libellé à l'ordre de USSM (exigible au 15 Sept 2018)

La cotisation peut être réglée en **plusieurs versements**
Aucune licence ne sera validée sans le règlement.

catégories	années naissance	tarifs saison		part club	part instances fédérales
Baby Hand	2013/2014/2015	65 €		13 €	52 €
U 9	2010/2011/2012	115 €		63 €	52 €
U 11	2008/2009/2010	127€		75 €	52 €
U 13	2006/2007/2008	135€		68 €	67 €
U15	2004/2005/2006	140€		73 €	67 €
U 18	2001/2002/2003	145€		78 €	67 €
séniors	prénational	160 €		73 €	87 €
séniros	départemental	150 €		63 €	87 €
dirigeants		0 €		0 €	45 €

DEMANDE DE LICENCE

Pour toute nouvelle licence, merci de fournir

la copie de la carte d'identité + photo

Pour le renouvellement, comme l'an dernier, la demande se fait sur Internet !

Vous recevez sur votre boîte mail la demande de licence 2018/2019

Ouvrir et valider votre catégorie

Votre photo et votre carte d'identité sont déjà au dossier

Le certificat médical est valable 3 ans

Le club valide la demande in finé dès réception

de votre cotisation

du certificat médical signé par le médecin (si demandé au moment de la validation sur internet/validité du CM 3 ans)

10 timbres au tarif en vigueur (participation aux envois aux instances fédérales et administrations, aux licenciés....)

**Tout licencié au club a droit à une entrée gratuite
à tous les matchs de Championnat National Féminin**

Fédération Française de Handball – Ligue Grand Est – Comité Aube – Affiliation n° 56-10-018

Siège Social / Secrétariat : 3, place Joseph Fimbel – 10150 Sainte Maure – tel : 03.25.76.93.60

e-mail : contact@saintemaurehand.fr

site : www.saintemaurehand.fr

INSCRIPTION

NOM : ----- PRENOM : -----

Rue : -----

Code Postal : ----- Ville -----

Date de Naissance : -----/-----/-----Lieu de Naissance : -----Département.....

Tel : ----- Portable : -----

Merci d'écrire LISIBLEMENT votre adresse mail en script

e-mail :@.....

Profession :Etudiant oui / non

Profession du père (si mineur) :

Professeur de la mère (si mineur)

Année d'entrée au club : -----

- CATEGORIE** :
- Baby Hand
 - Ecole de Hand / U 9
 - U 11
 - U 13
 - U 15
 - U 18
 - Sénior Prénat
 - Sénior Dept
 - Dirigeant

MONTANT DE LA COTISATION : ----- €

REGLEMENT DE LA COTISATION :

- Un versement** Espèces
 Chèque n° Banque :
- Echelonné** : selon bon d'engagement ci-joint
- Bons CAF** * maximum 80% de la cotisation :€
* Complément :€.
 - Espèces
 - Par chèque n°Banque.....

ENGAGEMENT DU LICENCIÉ

La cotisation peut être réglée en plusieurs versements. Toutefois, les chèques doivent **impérativement** être remis à l'inscription avec dates d'échéance mentionnées

Je soussigné(e) Monsieur, Madame, -----

Père, mère, tuteur, de -----

Licencié majeur -----

vous prie de bien vouloir accepter le règlement échelonné de la cotisation Handball 18-19

DATES D'ENCAISSEMENT

- | | |
|--|----------------|
| <input type="checkbox"/> 10 septembre 2018 | montant€ |
| <input type="checkbox"/> 10 novembre 2018 | montant.....€ |
| <input type="checkbox"/> 10 janvier 2019 | montant€ |
| <input type="checkbox"/> 10 mars 2019 | montant.....€ |
| <input type="checkbox"/> 10 mai 2019 | montant€ |

D'autre part je reconnais avoir été avisé que **les déplacements des équipes de jeunes** dans le **département** sont **assurés bénévolement** par les parents

J'ai pris connaissance du règlement intérieur du club ci-joint à ce document.

A....., le

Signature (parents ou tuteurs pour les mineurs)

COMMUNICATION DU CLUB

Toutes les informations du Club, résultats, photos, articles de presse, sont disponibles sur les médias suivants :

Site internet : www.saintemaurehand.fr

Facebook : www.facebook.com/groups/saintemaurehand

Twitter : <https://twitter.com/SAINTEMAUREHAND>

POUR LES MINEURS UNIQUEMENT

Je soussigné(e) M. Mme.....**autorise**

- mon enfant**à pratiquer le Handball** au sein de l'USSM
- les dirigeants du club **à utiliser l'image** de mon enfant
à travers des photos diffusées dans la presse locale et sur le site web du club.
- les responsables du club à prendre toutes les mesures rendues nécessaires pour sa **santé en cas d'accident.**

A,le.....

Signature (parents ou tuteurs)