

# CLUB ATHLETIQUE MORTUACIEN HANDBALL

Email : 5225005@ffhandball.net

18, rue Louis Pergaud – 25500 Morteau

http://camorteau-handball.e-monsite.com



**Document à retourner scanné en pdf au [5225005@ffhandball.net](mailto:5225005@ffhandball.net)**

## BULLETIN D'ADHESION 2021 - 2022

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Date de Naissance \_\_\_\_\_ Lieu \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Tél (portable) \_\_\_\_\_

Email (**obligatoire pour valider votre licence**) :

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Droitier  Gaucher  Taille (cm) : \_\_\_\_\_

Je soussigné(e) demande ma licence au CAM Morteau Handball en tant que :

- |  |                                    |
|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Joueur          | <input type="checkbox"/> Arbitre   |
| <input type="checkbox"/> Loisirs adultes | <input type="checkbox"/> Dirigeant |
| <input type="checkbox"/> Entraîneur      |                                    |

Je souhaite m'investir dans le club :

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sur les matchs de mon enfant                            | <input type="checkbox"/> En tant que bénévole occasionnel                    |
| <input type="checkbox"/> En tant que parent référent pour l'équipe de mon enfant | <input type="checkbox"/> En tant que sponsor ou en mécénat (à partir de 50€) |
| <input type="checkbox"/> En tant que dirigeant                                   | <input type="checkbox"/> Autre : .....                                       |

Téléphone : .....

Email : .....

Je m'engage à **respecter** la charte du club.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature (*Précédée de la mention « lu et approuvé »*)

*Licencié*

*Parent ou représentant légal (si mineur)*