



Formulaire d'inscription 2020-2021

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Athlète

Prénom :			
Nom :			
Adresse :		Province	Code postale
Téléphone :		Courriel :	
Date de naissance :		Sexe : F <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>
Carte d'assurance maladie :		Exp. :	

Parent ou tuteur (si athlète mineur(e))

	Prénom	Nom	Téléphone	Courriel
<u>Mère</u>				
<u>Père</u>				

ATTENTION pas de commandes de short pour les filles. Les catégories féminines doivent avoir un short noir.

Faire votre choix		Espace réservé à l'administration	
Maillot joueur : 20 \$		Montant dû :	
Maillot gardien : 40 \$		Crédit :	
Short : 12 \$ (uniquement masculin)		Montant payé :	
Dossard : 20 \$		Solde :	
Kit maillot-short : 30 \$		Mode de paiement :	
Kit maillot dossard : 30 \$		Date :	
Kit maillot-dossard-short : 40 \$		Reçu N° :	
Taille :		Catégorie :	
Numéro :		Équipe :	
Total			

Chèque libellé à : Club de handball Celtique de Montréal

(Complétez le verso)

Problèmes de santé

Cette collecte d'informations a simplement pour but d'informer l'entraîneur(e) des problèmes de santé éventuels que pourrait avoir l'athlète. Notez que ces informations resteront confidentielles.

L'athlète présente de(s) problème(s) de santé (Allergie, diabète, asthme, autres) :

Non

Oui

Autorisation

J'autorise le Club Celtique et/ou l'entraîneur(e) à communiquer mes coordonnées (téléphone, courriel, adresse) aux autres membres de mon équipe (pour le covoiturage, etc.).

Non

Oui

Autorisation de l'athlète ou d'un parent (si athlète mineur(e)) pour filmer, photographier ou interviewer

Tout au long de l'année, nous sommes souvent sollicités par les médias, la Fédération québécoise de handball olympique (FQHO) et par différents organismes pour photographier des athlètes en action, les filmer ou les interviewer. Pour répondre à ses propres besoins de promotion ou d'information, le Club de handball Celtique de Montréal peut aussi photographier des athlètes en action, les filmer ou les interviewer.

Afin d'être en mesure de répondre plus adéquatement à ces différents besoins et demandes, nous vous demandons de signer cette autorisation.

- Par la présente, **j'autorise** le Club de handball Celtique de Montréal de me photographier, me filmer ou m'interviewer et d'utiliser le matériel enregistré
- Par la présente, **je n'autorise pas** le Club de Handball Celtique de Montréal de me photographier, me filmer ou de m'interviewer
- Par la présente, **j'autorise** le Club de handball Celtique de Montréal de photographier, filmer ou interviewer mon enfant et d'utiliser le matériel enregistré
- Par la présente **je n'autorise pas** le Club de Handball de Montréal de photographier, filmer ou interviewer mon enfant.
- Je m'engage** à prendre connaissance du code d'éthique du club publié sur son site www.celtique.com et à le respecter.
- Je m'engage** à prendre connaissance du protocole sanitaire du club publié sur son site www.celtique.com
- Je m'engage** à régler ma licence au plus tard le 15 octobre 2019 à moins d'une entente avec le club.

***Je renonce à toute rémunération et à toute réclamation contre le Club de handball Celtique de Montréal, la FQHO et tout organisme concerné par l'utilisation du matériel enregistré.**

Nom

Signature

Date
