



Formulaire d'inscription 2018-2019

Note : Compléter les deux pages en lettres moulées et signer

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Athlète

Prénom et nom : _____

Sexe : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Courriel principal de contact : _____

Date de naissance : _____

Carte d'assurance maladie : _____ Exp. : _____

Parent ou tuteur (si athlète mineur(e))

Prénom et nom

Téléphone

Courriel

Mère : _____

Père : _____

ESPACE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Catégorie :		Taille :	
Équipe :		Numéro :	
Tarif :		Montant dû :	
Maillot joueur : 20\$		Crédit :	
Maillot gardien : 40\$		Montant payé :	
Short : 12\$ Modèle fille : 12\$		Solde :	
Dossard : 20\$		Mode :	
Kit maillot-short : 30\$		Date :	
Kit maillot-short-dossard : 40\$		Reçu :	

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 Préciser :

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.).

Oui Non

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'accorde** l'autorisation au Club de handball Celtique de Montréal de me photographier, me filmer ou m'interviewer et d'utiliser le matériel enregistré*.
- Par la présente, **j'accorde** l'autorisation au Club de handball Celtique de Montréal de photographier, filmer ou interviewer mon enfant et d'utiliser le matériel enregistré*.
- Par la présente, **je refuse d'accorder cette autorisation.**

***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