



U.S. SAINT-EGREVE - HANDBALL

Fiche d'inscription 2026-2027 - page 1

Votre Club sur internet : www.handball-usse.com

Votre Club sur Facebook : www.facebook.com/USSEHandball/

Le masculin est utilisé pour alléger le texte, et ce, sans préjudice pour la forme féminine.

Etat civil de l'adhérent :

Nom :
Prénom :
Date de naissance : ... / ... / ... Sexe : ☐ Masculin ☐ Féminin
Ville de naissance + Département **Obligatoires** : /
Mail du responsable :

Caractéristiques physiques (à reporter aussi dans Gest'Hand) :

Taille : cm Latéralité : ☐ Droitier ☐ Gaucher ☐ Ambidextre

Arbitrage : L'adhérent est intéressé à être initié à l'**arbitrage** : OUI ☐ NON ☐ , ... a déjà arbitré : OUI ☐ NON ☐

Pack Hummel – Sport-Time (entourer vos choix de tailles) :

☐ T-shirt	8-128	10-140	12-152	14-164	S	M	L	XL	2XL
☐ Short	8-128	10-140	12-152	14-164	S	M	L	XL	2XL
☐ Chaussettes	32-35	36-40	41-45	46-48					

Assurance Individuelle Accident FFHB-MMA vs tarifs de licence USSE Handball :

L'adhésion à la FFHB **inclut** une assurance facultative. Les tarifs USSE Handball étant forfaitaires sur la base des années de naissance, le refus de l'assurance FFHB-MMA n'entraîne aucun changement du prix de licence à payer par l'adhérent.

Des garanties optionnelles sont disponibles contre paiement à la FFHB : consultez le Club pour en savoir plus !

Charte de comportement de l'adhérent "Handball" et Autorisation "Droits à l'image" :

En signant la présente "fiche d'inscription" à l'USSE Handball, je reconnais avoir pris connaissance et approuve intégralement, pour moi-même ou la personne que je représente, ces documents consultables sur le site.

Adresse mail :

Autorisez-vous l'USSE Handball à communiquer votre adresse mail à l'USSE générale : OUI ☐ NON ☐

Vente d'écharpe :

Je souhaite acheter une écharpe du club au prix de 15€ : OUI ☐ NON ☐ NOMBRE ☐



ELLES SONT LÀ !
LES ÉCHARPES
USSE HANDBALL !



Fiche d'inscription 2026-2027 - page 2

Votre Club sur internet : www.handball-usse.com

Votre Club sur Facebook : www.facebook.com/USSEHandball/

Pièces indispensables pour établir la licence (C : Création, R : Renouvellement, M : Mutation) :

A transmettre à USSE Handball :

- CRM Cette fiche d'inscription entièrement **complétée et signée**
- CRM Chèque(s) Nombre **(3 maxi)** : Montant total : €
 - Paielement CB Montant : €
 - Espèces Montant : €
 - Ticket Sport (St Egrève) Montant : €
 - Coupons sport Montant : €

Déduisez le montant des aides du montant à payer au Club et **rédiger un chèque de caution pour chacune des aides dont vous pouvez bénéficier.**

Remplissez les lignes applicables à votre situation

- CRM Caution "Carte Tatoo" : Jusque 60 € selon autre(s) utilisation(s) Montant :€
- CRM Caution "Pass'Région" : 30 € **Numéro du Pass :** Montant :€
- CRM Caution "Pass'Sport Etat" : 70 € **Joindre original du courrier reçu** Montant :€
- CRM Caution "CE ou équivalent" **Précisez :** Montant :€

Réduction famille : Pour le 2^{ème} licencié (5€ de réduction), pour le 3^{ème} licencié (10€ de réduction)

Ex : 1^{ère} licence : plein tarif, 2^{ème} licence : moins 5€, 3^{ème} licence : moins 10€

Besoin d'une facture acquittée :

- CRM Cocher cette case ☐ si vous désirez recevoir une facture acquittée (justificatifs pour CE, ...)

Signatures :

L'adhérent

Représentant légal 1

Représentant légal 2

--	--	--



Depuis 2020, notre équipementier-partenaire est HUMMEL via Sport-Time. Sport-Time offre de gros avantages à tous les licenciés USSE Handball.

N'hésitez pas à les contacter ! ☐

Maxime : 04 76 75 50 48 - contact@sport-time.fr
26 rue de la fauconnière 38170 Seyssinet Pariset



Fiche d'inscription 2026-2027 - page 3

Votre Club sur internet : www.handball-usse.com
Votre Club sur Facebook : www.facebook.com/USSEHandball/

FICHE SANITAIRE

Je soussigné,

Agissant en qualité de représentant légal/tuteur de l'enfant mineur

Nom, Prénom :

Date de naissance :

Autorise que mon enfant soit hospitalisé en cas d'urgence et j'autorise les encadrants du club USSE Handball durant les matchs ou les tournois à prendre toutes les dispositions nécessaires à cet effet.

Les encadrants du club remettront le présent document au personnel de santé qui prendra en charge mon enfant

Informations à caractère d'urgence

Si vous n'avez rien à signaler merci d'indiquer « RAS »

Groupe sanguin :

Allergies :

Contre-indications médicamenteuses :

Problèmes médicaux à caractère d'urgence :

Traitements réguliers :

Directives médicales en cas d'urgence :

Coordonnées des personnes à prévenir en cas d'accident

N° de téléphone de la mère :

N° de téléphone du père :

Nom et N° de téléphone d'une personne susceptible de prévenir rapidement les parents :

Fait à, le

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »