



Autorisations - saison 2023-2024

Adhérent

NOM :

PRENOM :

Date de naissance :

Je soussigné(e) _____, futur licencié ou représentant légal du mineur pour lequel une licence est sollicitée, **donne les autorisations cochées ci-dessous :**

→ Comportement sportif et extra sportif

J'ai lu et m'engage à **respecter la charte** Hand Attitude que le club m'a fournie (requis pour valider l'adhésion).

→ Conservation des données pour le fonctionnement du Club

Je reconnais et accepte que le club Villeneuve Handball saisisse les données et télécharge les documents personnels nécessaires au traitement et à la qualification de la licence dans Gesthand (logiciel de la Fédération Française de Handball ou FFHB), et conserve **les données personnelles** fournies dans ce dossier pour les utiliser dans le cadre du fonctionnement interne du club pendant la durée de l'adhésion. J'ai bien noté que je peux demander copie ou rectification/suppression des informations conservées par le club en adressant un email à secretariat@villeneuve-handball.fr mais que la gestion des données figurant dans Gesthand est du ressort de la FFHB à qui il faudra que je m'adresse directement le cas échéant (requis pour valider l'adhésion).

→ Communication au sein de l'équipe/du Club – Groupe Whatsapp (ou équivalent)

J'autorise que **mes coordonnées téléphoniques soient partagées avec les autres** joueurs ou responsables légaux de joueurs de l'équipe/catégorie dans laquelle je joue ou mon enfant joue, ainsi qu'aux entraîneurs et coaches, afin de me permettre de recevoir et transmettre toutes informations me concernant ou mon enfant licencié, ou bien l'équipe/catégorie (entraînements, matchs, activités, ...) et le Club.

L'accord ainsi recueilli relève le Club de toute responsabilité quant à l'usage qui pourrait être fait des coordonnées téléphoniques par les autres membres du groupe de partage, et les membres/bénévoles/salariés du Club ne sauraient être tenus de contrôler/modérer les échanges qui pourraient alors en résulter.

En particulier, je reconnais avoir été informé que **les informations principales liées au fonctionnement du club sont transmises sur le groupe Whatsapp** (ou équivalent) de l'équipe. **Si je ne coche pas cette case, il m'appartiendra de prendre, tout au long de l'année et chaque semaine, l'initiative de me renseigner auprès de l'entraîneur** concernant l'organisation des entraînements et compétitions ainsi que les activités du Club.

→ **Soins d'urgence**

J'autorise les responsables du Club Villeneuve Handball à prendre toutes les mesures utiles en cas d'accident et à **faire donner tous les soins médicaux et chirurgicaux** qui pourraient être nécessaires, en l'absence des parents pour les enfants mineurs licenciés.

→ **Image**

J'autorise les **prises de vues ou vidéos** de moi ou de mon enfant mineur licencié pour tout support de communication du Club Villeneuve Handball, sur le site internet officiel de l'association, réseaux sociaux ou sur tout document destinée à faire connaître le Club. J'ai bien noté que cette autorisation n'ouvre droit à aucune rémunération et que cette autorisation a une durée indéterminée.

→ **Autorisations complémentaires pour les licenciés mineurs :**

je demande à ce que **les coordonnées téléphoniques de mon enfant mineur licencié puissent être partagées et ajoutées sur le groupe Whatsapp (ou équivalent) de son équipe.**

L'accord ainsi recueilli relève le Club de toute responsabilité quant à l'usage qui pourrait être fait des coordonnées téléphoniques par les autres membres du groupe de partage, et les membres/bénévoles/salariés du Club ne sauraient être tenus de contrôler/modérer les échanges qui pourraient alors en résulter.

j'autorise mon enfant mineur licencié à **quitter seul le gymnase** à la fin de l'entraînement ou du match (en cas de réponse négative, je m'engage à récupérer mon enfant à l'heure).

Date et Signature :

(Avant de signer, merci de vérifier que vous avez bien coché toutes les autorisations que vous souhaitez donner)