



Atlantique Rezé Handball

Section MULTISPORT ADULTE

Saison 2024-2025

## DOSSIER D'INSCRIPTION

En cas d'impossibilité de se déplacer aux permanences d'inscriptions, le dossier complet doit être transmis par courrier à l'adresse du club.

Atlantique Rezé Handball - 116 rue de la Classerie 44400 REZE

-----

Afin de faciliter la gestion des effectifs, nous vous demandons de vous inscrire dès que possible.

Pour cela, il vous faut nous remettre un dossier COMPLET, comprenant :

- ✓ le feuillet "Dossier de demande d'adhésion 2024-2025" ci-joint complété et signé par l'adhérent,
- ✓ un certificat médical daté après le 1er juin 2024 autorisant la pratique d'une activité sportive, et précisant "Multisport",
- ✓ une adresse mail valide,
- ✓ le règlement de la cotisation par chèque, chèque vacances, espèces. Il est également possible de régler par carte de crédit via le site HELLOASSO : demandez le lien à [arhb.inscription@gmail.com](mailto:arhb.inscription@gmail.com). Et dans ce cas (et uniquement ce cas), il sera même possible de transmettre l'ensemble du dossier sous forme électronique via le site HELLOASSO.
- ✓ une enveloppe timbrée pour les adhérents désirant une attestation de paiement et qui n'utilisent pas le site HELLOASSO (pour les utilisateurs de HELLOASSO une attestation sera envoyée automatiquement par mail lors de la validation de l'inscription).

Pensez à vous renseigner sur une éventuelle participation de votre Employeur ou Comité d'Entreprise.

Les tarifs d'adhésion sont indiqués dans le tableau suivant.

Multisports Adulte mixte	Né en 2006 et avant	149 €
--------------------------	---------------------	-------





**Atlantique Rezé Handball**  
**Section MULTISPORT ADULTE**  
**Saison 2024-2025**

*Dossier de demande d'adhésion*

\* information obligatoire

**Fiche de renseignement (au nom de l'adhérent)**

Renouvellement       Création

Nom\* : .....  
Nom marital : .....  
Prénom\* : .....  
Date de naissance\* : ..... / ..... / .....  
Lieu de naissance\* : .....  
Sexe\* :       Masculin       Féminin

Adresse\* : .....  
Code postal\* : .....  
Commune\* : .....

Téléphone      Domicile : .....  
                         Portable\* : .....

Courriel\* : .....

Moyen de paiement\* :     HELLOASSO (    €)       Chèque (    €)       Espèce (    €)  
(préciser les montants)     Chèque Vacances (    €)       PassSport (    €)

Je désire une attestation de paiement (joindre une enveloppe timbrée)

**Je soussigné(e),**

- adhère à l'Atlantique Rezé Handball, section Multisport adulte pour la saison 2024-2025.
- certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association et déclare m'y soumettre.
- accepte que mon adresse électronique et/ou mon numéro de téléphone soient transmis aux partenaires de l'Atlantique Rezé Handball à des fins de prospection commerciale par courrier électronique ou téléphone.

Date et Signature de l'adhérent

**Informations Complémentaires (pour information)**

Profession : .....      Société : .....

Bénévolat :     Je souhaite aider à la gestion du club et être contacté par les dirigeants dans ce sens.

**Cadre réservé au club**

Date de réception du dossier : ..... / ..... / .....  
Montant payé : ..... €  
Commentaires : .....