



**Club Omnisports
Châteaurenardais Handball**
BP 125
13835 CHATEAURENARD CEDEX
Mobile : 06 26 90 19 00
Mail : cochato.handball@sfr.fr
Site : www.cochateaurenardhandball13.com
Facebook : Coc Hand Ball

DOSSIER D'INSCRIPTION SAISON 2017-2018

NOTE D'INFORMATION

Vous avez deux dossiers d'inscription à remplir :

- Un dossier papier (ci-après) à imprimer, à compléter et à remettre obligatoirement au club
- Un dossier internet (envoyé par « I-HAND ») à compléter et valider.

Pour pouvoir faciliter la remise des dossiers d'inscriptions papier, vous pouvez renvoyer le dossier complet à l'adresse suivante :

CO Châteaurenard Handball
B.P. 125
13 835 CHATEAURENARD Cédex

Ou :

Déposer votre enveloppe fermée dans la boîte aux lettres de la Maison de la Vie Associative (derrière les arènes).

La boîte aux lettres se situe à gauche du grand portail d'accès ou directement à l'intérieur de la MVA durant les heures d'ouverture.

Nous vous rappelons que le certificat médical est à faire remplir obligatoirement sur le document fédéral en fin de ce dossier et qu'un **dossier incomplet ne sera pris en compte.**

LES CHAMPIONNATS COMMENÇANT TRES TÔT MERCI DE RAMENER VOTRE DOSSIER RAPIDEMENT SANS ATTENDRE LA RENTREE

POUR TOUS RENSEIGNEMENTS N'HESITEZ PAS A ME CONTACTER AU :

Tel : 06 26 90 19 00

Mail : cochato.handball@sfr.fr

LIONEL BALAGUER



C.O. Châteaurenardais Handball

BP 125

13835 CHATEAURENARD CEDEX

Mobile : 06 26 90 19 00

Mail : cochato.handball@sfr.fr

CATEGORIES ET COUT DES LICENCES

Saison 2017 / 2018

HANDBALL 1^{er} PAS et – de 9 ans (2009 et après)	100 €
✓ MOINS DE 11 ANS (2008.2007)	120 €
✓ MOINS DE 13 ANS F / M (2006.2005)	135 €
✓ MOINS DE 15ANS F / M (2004.2003)	140 €
✓ MOINS DE 17 ANS F / M (2002.2001)	150 €
✓ MOINS DE 19 ANS F / M (2000.1999)	160 €
✓ SENIORS FEMININ et MASCULIN	180 €
✓ LOISIRS	135 €

Les tarifs indiqués ci-dessus sont pour la saison 2017 / 2018. Ils comprennent une assurance de base obligatoire ainsi qu'un short de match et un tee-shirt d'échauffement du club

Tailles : Tee-Shirt : Short :

UNE REMISE DE 10% sera accordée sur le montant global des licences d'une même famille.

DOCUMENTS A JOINDRE OBLIGATOIREMENT :

- ☐ **LE CERTIFICAT MEDICAL** sur la feuille jointe (OBLIGATOIRE mention : « pratique du handball en compétition »)
- ☐ **AUTORISATION PARENTALE FFHB** pour les mineurs
- ☐ **AUTORISATION PARENTALE CLUB ET RENSEIGNEMENTS EN CAS D'ACCIDENT**
- ☐ **REGLEMENT COMPLET** de la licence (nous prenons les cartes Attitude 13 et les Pass Chato Jeunes), vous pouvez nous adresser plusieurs chèques qui seront encaissés à la date que vous souhaitez

Pour les cartes Attitude 13, nous vous demandons de joindre une copie de la carte (avec les numéros lisibles et de noter votre date de naissance). .

Merci d'entourer le montant que vous souhaitez débiter : 30 euros ou 50 euros

MERCI DE JOINDRE UN CHEQUE DE CAUTION DU MONTANT CHOISI (qui ne sera pas encaissé)

DOCUMENT A JOINDRE UNIQUEMENT POUR LES NOUVELLES LICENCES :

- ☐ **1 PHOTO D'IDENTITE**
- ☐ **PHOTOCOPIE RECTO VERSO de la CARTE D'IDENTITE OU DU LIVRET DE FAMILLE**

Merci de vérifier votre dossier



DOSSIER INCOMPLET NE POURRA ETRE ACCEPTE

DOSSIER D'INSCRIPTION

☐

RENOUVELLEMENT

☐

1ère DEMANDE

FICHE D'IDENTITE

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

.....

CODE POSTAL : VILLE :

TELEPHONE PORTABLE :

DATE DE NAISSANCE :

SEXE :

CATEGORIE :

PROFESSION DES PARENTS, OU DU LICENCIE :

.....

MAIL DU LICENCIE : @

MAIL DES PARENTS : @
(UN MAIL EST OBLIGATOIRE)

Souhaitez – vous participer au fonctionnement du club pour la saison 2017 / 2018

oui non

Si oui, de quelle manière ? (tenue de table de marque, dirigeant, entraîneur, arbitres, animations, communication, buvette, club des supporters...)

.....
.....
.....

**ATTENTION NOUS NE PRENDRONS EN COMPTE QUE LES DOSSIERS COMPLETS
ACCOMPAGNES DU REGLEMENT**



AUTORISATION PARENTALE

SAISON 2017 / 2018

Je Soussigné.....

Représentant légal de l'enfant.....Catégorie :.....

1) L'autorise à participer à toutes les manifestations organisées par le COC HANDBALL ou par les instances fédérales (FFHB, LPHB, Comité 13, et Comité 84) directement ou indirectement et à effectuer les déplacements nécessités par des compétitions à l'extérieur, soit en voiture particulière soit en transport en commun.

2) : à partir (*) :

- Seul (à pied, à vélo, ...)

- Uniquement avec ses parents ou membre de la famille (auquel cas il devra attendre à l'intérieur du gymnase avec l'entraîneur)

- Ou autre, précisez :

3) : à être pris en photo par les membres de l'association (*) entourez votre choix :

- Oui

- Non

(*) Si oui, j'autorise la diffusion de la photo dans les médias (internet, journaux locaux, ...)

Personnes à prévenir en cas d'accident (Nom et 2 numéros de téléphone) :

.....
.....

Problème de santé, allergies... (si aucun noter RAS) :

.....

En cas de changement, veuillez en informer le responsable de l'équipe.

4) : J'autorise le COC HANDBALL à prendre toute disposition nécessaire en cas d'accident

La garantie assurance responsabilité civile, accidents corporels et assistance voyages sont comprises dans ma licence. Je peux consulter ces garanties ainsi que les options facultatives grâce au lien envoyé sur ma licence ou sur le site de la ffhb

Fait à Le

Signature

AUTORISATION PARENTALE

SAISON 2017-2018

Je soussigné, parent ou représentant légal du mineur ou majeur protégé, autorise l'adhésion de mon enfant à la FFHandball pour les pratiques sollicitées et dans le respect des règlements fédéraux.

En outre, si cela était nécessaire, j'autorise le transfert de mon enfant à l'hôpital par un service d'urgence (pompiers, SAMU) pour que puisse être pratiquée, en cas d'urgence, toute hospitalisation, intervention chirurgicale, y compris une anesthésie.

Dans le cas où mon enfant sollicite une licence « pratiquant », notamment en compétitions :
Conformément aux dispositions de l'article R232-52 du Code du sport,

j'autorise ☐

je n'autorise pas ☐



tout préleveur, agréé par l'Agence française de lutte contre le dopage (AFLD) ou missionné par la Fédération internationale (IHF) ou la Fédération européenne de handball (EHF), dûment mandaté à cet effet, à procéder à tout prélèvement nécessitant une technique invasive (prise de sang, prélèvement de phanères) lors d'un contrôle antidopage sur ledit enfant mineur ou le majeur protégé.

dans ce cas :

Je reconnais avoir pris connaissance que l'absence d'autorisation parentale pour le mode de prélèvement susvisé est constitutif d'un refus de soumettre mon enfant à ce contrôle antidopage et est susceptible d'entraîner des sanctions disciplinaires (au minimum 2 ans de suspension ferme pour la 1^{re} infraction)

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales d'adhésion à la FFHandball et les accepte.

Nom et prénom du représentant légal :

Nom et prénom du mineur ou majeur protégé :

Date (jj/mm/aaaa) :
Fait à :

Signature :



CERTIFICAT MÉDICAL

(Article L231-2 du code du sport)

Je soussigné(e), docteur

certifie avoir examiné ce jour ☐ M. ☐ M^{me}

né(e) le (jj/mm/aaaa) :

et n'avoir décelé aucune contre-indication à la pratique du handball en compétition ou en loisir.

Date (jj/mm/aaaa) :

Signature et tampon du praticien
obligatoires

Données morphologiques facultatives communiquées pour permettre une analyse globale fédérale anonymée :

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE HANDBALL

16, avenue Raspail - CS 30312 | T. +33 (0)1 46 15 03 55 | ffhb@ffhandball.net
94257 GENTILLY Cedex | F. +33 (0)1 70 76 65 92 | www.ff-handball.org

Association loi 1901 - N° Siret : 784.544.769.00036 / N° APE : 9319 Z