

CHATEAURENARD

32 Bis Boulevard GAMBETTA – 13160 CHATEAURENARD

Mobile: 06 26 90 19 00 Mail: cochato.handball@sfr.fr Site: www.coc-handball.com

DOSSIER D'INSCRIPTION SAISON 2025-2026

NOTE D'INFORMATION

Vous avez un dossier d'inscription à remplir :

-Un dossier papier (ci-après) à imprimer, à compléter et à remettre obligatoirement au club Ce dossier est téléchargeable sur le site www.coc-handball.com

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

CO Châteaurenard Handball Espace Associatif et citoyen le Quai 32 bis boulevard GAMBETTA 13 160 CHATEAURENARD

Ou:

Déposer votre enveloppe fermée adressée au COC dans la boite aux lettres de la <u>Maison de la Vie Associative</u> 32 bis BOULEVARD GAMBETTA, 13160 Châteaurenard

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

Tel:06 26 90 19 00

Mail: cochato.handball@sfr.fr

MARY PHILIPPE

RAGRIS JEAN LOUIS



Espace Associatif et citoyen le Quai

32 Bis Boulevard GAMBETTA – 13160 CHATEAURENARD

Mobile: 06 26 90 19 00
Mail: cochato.handball@sfr.fr
Site: www.coc-handball.com

CATEGORIES ET COUT DES LICENCES Saison 2025 / 2026

BABYHAND (2022, 2021,2020)	140 €
MOINS DE 9 ANS F / M (2019, 2018, 2017)	140 €
MOINS DE 11 ANS F / M (2016 et 2015)	160 €
MOINS DE 13 ANS F / M (2014 et 2013)	175 €
MOINS DE 15 ANS F / M (2012 et 2011)	180 €
MOINS DE 17 ANS F / M (2010 et 2009)	190 €
SENIORS FEMININ et MASCULIN (2008 et moins)	210 €
LOISIRS	175 €
HANDFIT	140 €
HANDENSEMBLE	60€
PARAHAND	100€

Le tarif de la licence comprend une assurance responsabilité civile + une individuelle accident de base

DOTATION LICENCE:

Un maillot d'entraînement + une paire de Chaussettes ADIDAS

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

UNE REMISE DE 10% sera accordée avant le 31 juillet 2025 pour toutes licences validées et réglées.

(Réduction possible : Carte **Collégiens de Provence**, Pass Chato Jeunes, dispositif Pass'sport qui est reconduit).

Moyens de paiement acceptés : Carte bancaire (priorité), chèques & espèces (voir avec le club)

Pour la carte Collégiens de Provence, nous vous demandons de joindre une copie de la carte (avec les <u>numéros lisibles et le montant que vous souhaitez débiter</u>). (N'oubliez pas de la valider) Pour le Pass Chato jeunes, et le Pass'sport, merci de joindre les éléments dans le dossier.

Le montant de la différence sera à régler au moment du dépôt de votre dossier de licence par le moyen de paiement à votre convenance.

Pour créér/renouveler votre licence, il faut :

POUR LES MINEURS	POUR LES MAJEURS
Pour une 1ère licence :	Pour une 1ère licence :
 L'attestation de santé pour les enfants mineurs 1 photo d'identité de l'enfant format CNI Une autorisation parentale Le dossier d'inscription 1 copie de la pièce d'identité ou livret de famille 	 Un certificat médical de non contre-indication de la pratique du handball en compétition 1 photo d'identité (format CNI) Le dossier d'inscription 1 copie de la pièce d'identité ou livret de famille
Pour un renouvellement	Pour un renouvellement
 L'attestation de santé pour les enfants mineurs 1 photo d'identité (format CNI) Une autorisation parentale Le dossier d'inscription 	 L'attestation de santé pour les majeurs Le dossier d'inscription 1 photo d'identité (format CNI)



Espace Associatif et citoyen le Quai 32 Bis Boulevard GAMBETTA – 13160 CHATEAURENARD

Mobile: 06 26 90 19 00 Mail: cochato.handball@sfr.fr Site: www.coc-handball.com

DOSSIER D'INSCRIPTION

RENOUVELLEMENT	1ère DEMANDE	
FICHE D'IDENTITE		
Nom – Prénom		
Date et Lieu de Naissance		
Sexe		
Adresse		
Code postal – Ville		
Mail du licencié		
Coordonnées		
Responsable légal 1	Responsable légal 2	
Nom – Prénom :	Nom – Prénom :	
Profession:	Profession:	
Téléphone :	Téléphone :	
Mail :	Mail:	
Souhaitez – vous participer au fonctionnement du club pour la saison 2025 / 2026		
Oui	Non	
Si oui, de quelle manière ? (Correspondant d'équipe, tenue de table de marque, dirigeant, entraineur, arbitres, animations, communication, buvette, club des supporters)		

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

UNE REMISE DE 10% sera accordée sur le montant global des licences d'une même famille UNE REMISE DE 10% sera accordée sur le montant pour tous dossiers retournés avant le 31 juillet 2025



Espace Associatif et citoyen le Quai 32 Bis Boulevard GAMBETTA – 13160 CHATEAURENARD

Mobile: 06 26 90 19 00 ${\bf Mail:} \ \underline{cochato.handball@sfr.fr}$ Site: www.coc-handball.com

INFORMATION CLUB SAISON 2024 / 2025

Je Soussigné
Représentant légal de l'enfant
1) L'autorise à <u>participer à toutes les manifestations organisées par le COC HANDBALL ou par les instances fédérales</u> (FFHB, LPACAHB, 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



Espace Associatif et citoyen le Quai 32 Bis Boulevard GAMBETTA – 13160 CHATEAURENARD

Mobile: 06 26 90 19 00 Mail: cochato.handball@sfr.fr Site: www.coc-handball.com

NOM DE NAISSANCE DU REPRESENTANT LEGAL NOM USUEL: PRENOM: DATE DE NAISSANCE: SEXE: ADRESSE: CODE POSTAL: VILLE: TELEPHONE