



## Club Omnisports Châteaurenardais Handball

Espace Associatif et citoyen le Quai

32 Bis Boulevard GAMBETTA – 13160 CHATEAURENARD

Mobile : 06 26 90 19 00

Mail : [cochato.handball@sfr.fr](mailto:cochato.handball@sfr.fr)

Site : [www.coc-handball.com](http://www.coc-handball.com)

# DOSSIER D'INSCRIPTION SAISON 2024-2025

## 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](http://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 boîte aux lettres de la Maison de la Vie Associative 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](mailto:cochato.handball@sfr.fr)

MARY PHILIPPE

RAGRIS JEAN LOUIS



## Club Omnisports Châteaurenardais Handball

Espace Associatif et citoyen le Quai

32 Bis Boulevard GAMBETTA – 13160 CHATEAURENARD

Mobile : 06 26 90 19 00

Mail : [cochato.handball@sfr.fr](mailto:cochato.handball@sfr.fr)

Site : [www.coc-handball.com](http://www.coc-handball.com)

## CATEGORIES ET COUT DES LICENCES *Saison 2024 / 2025*

BABYHAND (2021, 2020, 2019)	130 €
MOINS DE 9 ANS F / M (2016 & 2017) & 1 <sup>er</sup> PAS (2018)	130 €
MOINS DE 11 ANS F / M (2014 et 2014)	150 €
MOINS DE 13 ANS F / M (2013 et 2012)	165 €
MOINS DE 15 ANS F / M (2011 et 2010)	170 €
MOINS DE 17 ANS F / M (2009 et 2008)	180 €
SENIORS FEMININ et MASCULIN (2007 et moins)	200 €
LOISIRS	165 €
HANDFIT	130 €

### DOTATION LICENCE :

**Un short + une paire de Chaussettes ADIDAS ( à partir des U9)**

**Un tee shirt au couleur du club (catégorie BABYHAND)**

**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 2024 pour toutes licences validées et réglées.

### **DOCUMENTS A JOINDRE OBLIGATOIREMENT :**

- L'ATTESTION DE SANTE POUR LES ENFANTS MINEURS (uniquement la première feuille et pas la grille). Si vous répondez oui à une question = fourniture d'un certificat médical**
- LE CERTIFICAT MEDICAL pour les majeurs (durée de validité du précédent certificat 3 ans) Ou si validité attestation de santé pour les majeurs**
- PHOTO D'IDENTITE**
- AUTORISATION PARENTALE FFHB pour les mineurs**
- INFORMATION CLUB ET RENSEIGNEMENTS EN CAS D'ACCIDENT**
- REGLEMENT COMPLET DE LA LICENCE**
- COPIE DE LA PIECE D'IDENTITE DU FUTUR LICENCIE (OU LIVRET DE FAMILLE)**

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

Moyens de paiement acceptés : Chèque, espèces, Virement, Carte bancaire (sur plateforme sécurisée HELLO ASSO)

Pour la carte Collégiens de Provence, nous vous demandons de joindre une copie de la carte (avec les numéros lisibles et le montant que vous souhaitez débiter). (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.**

**Merci de vérifier votre dossier**

**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE POURRA ETRE ACCEPTE  
POUR LES NOUVEAUX DEUX SEANCES D'ESSAI MAXIMUM SONT  
AUTORISEES**



**Club Omnisports Châteaurenardais Handball**  
Espace Associatif et citoyen le Quai  
32 Bis Boulevard GAMBETTA – 13160 CHATEAURENARD  
Mobile : 06 26 90 19 00  
Mail : [cochato.handball@sfr.fr](mailto:cochato.handball@sfr.fr)  
Site : [www.coc-handball.com](http://www.coc-handball.com)

## DOSSIER D'INSCRIPTION

RENOUVELLEMENT

1ère DEMANDE

## FICHE D'IDENTITE

NOM : ..... PRENOM : .....

ADRESSE : .....

.....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

TELEPHONE ..... PORTABLE : .....

DATE DE NAISSANCE : ..... LIEU DE NAISSANCE : .....

SEXE : .....

CATEGORIE : .....

TAILLE .....

LATERALITE      Droitier (ière)      Gaucher (ère)      (cocher la mention)

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 2024 / 2025**

**Oui      Non**

**Si oui, de quelle manière ?** (Correspondant d'équipe, 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**

**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 2024



**Club Omnisports Châteaurenardais Handball**  
Espace Associatif et citoyen le Quai  
32 Bis Boulevard GAMBETTA – 13160 CHATEAURENARD  
Mobile : 06 26 90 19 00  
Mail : [cochato.handball@sfr.fr](mailto:cochato.handball@sfr.fr)  
Site : [www.coc-handball.com](http://www.coc-handball.com)

## INFORMATION CLUB SAISON 2024 / 2025

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, 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



**Club Omnisports Châteaurenardais Handball**

Espace Associatif et citoyen le Quai  
32 Bis Boulevard GAMBETTA – 13160 CHATEAURENARD  
Mobile : 06 26 90 19 00  
Mail : [cochato.handball@sfr.fr](mailto:cochato.handball@sfr.fr)  
Site : [www.coc-handball.com](http://www.coc-handball.com)

NOM DE NAISSANCE DU REPRESENTANT LEGAL

.....

NOM USUEL : .....

PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

SEXE : .....

ADRESSE : .....

.....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

TELEPHONE .....

MAIL .....@.....