



PROCEDURE D'INSCRIPTION SAISON 2023-2024



Pour tous :

Documents obligatoires **à mettre en ligne** sur le site GESTHAND via le lien d'inscription que vous recevrez :

- Autorisation parentale FFHB (à remplir directement sur le lien d'inscription que vous recevrez par mail).
- Un certificat médical FFHB comprenant la mention « pratiquer le handball **en compétition** » (pas nécessaire si votre certificat date de moins de 3 ans dans ce cas là, vous devrez remplir un questionnaire santé directement en ligne sur le site **gesthand via votre smartphone**)
- Une photo d'identité (**vous pourrez vous prendre en photo depuis votre smartphone**)
- Photocopie recto et verso de la carte d'identité ou du livret de famille

Documents obligatoires **à remettre au club** :

- Fiche de renseignements CLUB (taille et latéralité obligatoire)
- Autorisation parentale CLUB (pour les mineurs uniquement)
- Le règlement de la cotisation
- Photocopie recto et verso de la carte d'identité ou du livret de famille

Si vous êtes en difficulté afin de constituer votre licence, le club reste à votre disposition afin de vous aider.

Pour les nouveaux licenciés et les mutations de joueurs/joueuses :

En priorité, il faut nous envoyer NOM-PRENOM-DATE DE NAISSANCE-ADRESSE MAIL à ashbcc71@gmail.com, ensuite vous recevrez un lien pour vous inscrire sur le site GESHAND (site qui gère les licences).

Vous devrez compléter vous-même GESTHAND avec tous les documents demandés.

Tarifs des cotisations :

TARIFS LICENCES SAISON 2023-2024

Année de naissance	Catégorie	Tarif
2019-2020	Baby-Hand	110 €
2017-2018	U7	110 €
2015-2016	U9	125 €
2013-2014	U11	140 €
2011-2012	U13	155 €
2009-2010	U15	170 €
2006-2007-2008	U18	185 €
2005 et avant	Séniors	200 €
2005 et avant	Loisirs	110 €
	Dirigeants	0 €

Une réduction de 30€ sera faite sur la deuxième licence d'une même famille (licence dirigeant non comptabilisé).

Les différents modes de paiements acceptés :

- Les « Chèques vacances »
- Les « Coupons Sports »
- Les chèques à l'ordre d'ASHBCC - Possibilité de payer en 3 fois (uniquement pour les paiements par chèques) tous remis avec la demande d'adhésion
- Le Pass Sport (photocopie à nous fournir au moment du règlement)

Une fois la licence qualifiée, aucun remboursement n'est possible.

Aucune licence ne sera validée si le dossier est incomplet ou si la totalité de la cotisation n'est pas jointe.

Licence non validée = pas de match

Pour toute question : ashbcc71@gmail.com



Association Sportive
Handball Club Chalon-sur-Saône

FICHE DE RENSEIGNEMENT DU LICENCIÉ

Mme M.

NOM* : _____ Prénom* : _____

Date de naissance* : _____ Département et lieu* : _____

Adresse* : _____

Code postal* : _____ Ville* : _____

Tél. Mobile* : _____ Tél. Fixe : _____

Mail* : _____

Taille* (en cm) : _____ Latéralité* : GAUCHER – DROITIER-AMBIDEXTRE

Parents du licencié si mineur

Parent 1* : _____ Tél. Mobile* : _____

Mail* : _____ Profession : _____

Parent 2* : _____ Tél. Mobile* : _____

Mail* : _____ Profession : _____

Personne à contacter en cas d'urgence

NOM : _____ Prénom : _____

Lien de parenté avec le licencié : _____

Tél. Mobile : _____ Tél. Fixe : _____

Signature du licencié et signature du représentant légal du licencié mineur

Tous les champs précédés d'un * sont obligatoires.

Secrétariat :

Ashbcc - Maison des Sports
5 rue du 11 novembre 1918
71100 Chalon sur Saône

Courriel : ashbcc71@gmail.com
Affiliation FFHB N° 5271003
SIRET 533 576 542 00013



Association Sportive
Handball Club Chalon-sur-Saône

AUTORISATIONS PARENTALES DES MINEURS

LICENCIÉ(E) : _____

PERE – MERE – TUTEUR – REPRESENTANT LEGAL (1) :

Autorise mon enfant à pratiquer le handball au sein de l'Association Sportive Handball Club Chalon sur Saône pour la saison 2023/2024

DROIT A L'IMAGE :

En qualité de père – mère – tuteur – représentant légal (1) de l'enfant sus-nommé, j'AUTORISE l'Association Sportive Handball Club Chalon à photographier et à filmer l'enfant ci-dessus nommé dans le cadre de son activité et à utiliser ces clichés ou ces images pour sa communication (presse, site internet, réseaux sociaux, etc...) sans demander de droits d'utilisation, ces photographies ou films n portant pas atteinte à notre vie privée.

EN CAS D'ACCIDENT OU DE MALADIE :

En qualité de père – mère – tuteur – représentant légal (1) de l'enfant sus-nommé, j'AUTORISE, en cas d'urgence, les responsables de l'Association Sportive Handball Club Chalon à prendre toute mesure utile à la préservation de la santé de mon enfant constaté par un médecin.

Je m'engage à rembourser les frais engagés par le club, sur présentation des justificatifs.

DEPLACEMENTS :

En qualité de père – mère – tuteur – représentant légal (1) de l'enfant sus-nommé, j'AUTORISE les accompagnateurs et dirigeants de l'Association Sportive Handball Club Chalon à transporter mon enfant dans leur véhicule personnel pour les déplacements lors des entraînements, compétitions, tournois et autres manifestations liées au fonctionnement du club.

Fait à _____ le _____

Signature du représentant légal du licencié mineur

(1) Rayer les mentions inutiles

Secrétariat :

Ashbcc - Maison des Sports
5 rue du 11 novembre 1918
71100 Chalon sur Saône

Courriel : ashbcc71@gmail.com
Affiliation FFHB N° 5271003
SIRET 533 576 542 00013



Association Sportive **Handball Club Chalon-sur-Saône**

Scanner le QR code suivant avec votre téléphone ou une tablette afin d'accéder aux chartes des joueurs mineurs ainsi qu'à la charte générale du club pour les différents rôles (entraîneurs, supporters, accompagnateurs et parents).



Je certifie avoir pris connaissance des chartes du club et je m'engage à les appliquer dès le début de la saison.

Fait à, le

Signature du responsable légal ou de l'adulte mineur

Signature du

Secrétariat :

Ashbcc - Maison des Sports
5 rue du 11 novembre 1918
71100 Chalon sur Saône

Courriel : ashbcc71@gmail.com
Affiliation FFHB N° 5271003
SIRET 533 576 542 00013



FFHANDBALL

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 sportive 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

1, rue Daniel-Costantini, CS 90047 | T. +33 (0)1 56 70 72 72 | ffb@ffhandball.net
94046 CRÉTEIL Cedex | F. +33 (0)1 56 70 73 00 | www.ffhandball.fr

Association loi 1901 - N° Siret : 784.544.769.00044 / N° APE : 9319 Z