



Fiche d'inscription

1^{er}e inscription Réinscription

Demande d'attestation

Type de licence :

- Joueur/Joueuse
- Dirigeant
- Loisirs
- Baby Hand

Réservé CLOCA

Catégorie :

- Gesthand
- Sporteasy
- Tableur
- Qualifié
- Ballon
- Chasuble
- Tenue N° /
- Taille :

Adhérent

Nom : Prénom : Sexe : M F
 Né(e) le/...../..... à : Département : Taille cm
 Adresse : Code Postal :
 Ville : Tél. :
 Portable : Email :

Contacts (adhérent mineur : *représentant légal* / adhérent majeur : *en cas d'urgence*)

Lien de parenté : Portable : Email :
 Lien de parenté : Portable : Email :

Constitution du dossier

1. Pièces à fournir lors de l'inscription (**tout dossier incomplet sera refusé**) :

- la fiche d'inscription remplie (**2 pages**) ;
- le règlement de la cotisation **dans sa totalité** (paiement possible par chèque en 4 fois maximum, dernier paiement en décembre au plus tard) ;
- le chèque de caution de 100 € *non encaissé* (prêt tenue de match, chasuble ou ballon selon catégorie) ;

2. Après retour du dossier, vous recevrez un email "Gesthand". Pour terminer votre inscription, **cliquez sur le lien** et **complétez** votre espace dédié **avec les documents suivants** (scan ou photo smartphone) :

- > questionnaire de santé **ou** certificat médical (de moins de 3 mois, à faire sur le formulaire spécifique joint) ;
- > pièce d'identité ou page livret de famille ;
- > photo d'identité ;
- > l'autorisation Parentale FFHandball pour les mineurs (à faire sur le formulaire spécifique joint).

Puis "**Valider**" / "**Enregistrer**".

Règlement de la cotisation

Même si fractionnée, votre cotisation est due pour l'année entière, **aucun remboursement ne sera effectué, quel qu'en soit le motif**

Montant de la cotisation : cocher la case correspondante

Catégories (année de naissance)	Tarif Cotisation	
SENIOR M (Avant 2005)	210 €	<input type="checkbox"/>
SENIOR F (Avant 2005)	195 €	<input type="checkbox"/>
U18F/M (2005 - 2007)	190 €	<input type="checkbox"/>
U15 F/M (2008 - 2009)	180 €	<input type="checkbox"/>
U13 F/M (2010 - 2011)	170 €	<input type="checkbox"/>
U11 F/M (2012 - 2013)	160 €	<input type="checkbox"/>
U9 ans Mixte (2014 - 2015)	150 €	<input type="checkbox"/>
Ecole de Hand (2016 - 2017)	140 €	<input type="checkbox"/>
Baby Hand (2018 - 2019)	135 €	<input type="checkbox"/>
LOISIRS (Avant 2006)	185 €	<input type="checkbox"/>

Moyen de paiement :

- Espèces :€
- Coupons sport : €
- Chèques vacances :€
- Pass' + :€
- Pass' Sport :€
- Chèques* :€

*à l'ordre du CLOCA Handball (*écrire au dos de chaque chèque : prénom / nom, catégorie et date de naissance de l'adhérent*).

Paiement en 4 fois maximum par chèque :

n° n°
 n° n°



Fiche d'inscription

Autorisation Parentale (si mineur)

Je, soussigné(e) en qualité de Père Mère Tuteur légal de l'enfant , l'autorise à :

- pratiquer le Handball au sein du CLOCA ;
- participer aux manifestations organisées par la section, par la Fédération et aux différents tournois ;
- rentrer seul après les entraînements (*dans tous les cas, nous ne pourrions assurer la surveillance des enfants après les horaires d'entraînements*) ;
- participer aux sorties organisées par la section. J'ai bien pris note que les déplacements sont assurés par des parents bénévoles et que ni leur responsabilité, ni celle du club n'est engagée pendant le temps de transports ;
- l'entraîneur et/ou le responsable de la section à prendre, en cas d'accident, toutes les dispositions nécessaires à l'hospitalisation de mon enfant.

Droit à l'image

Je reconnais avoir été informé(e) que des photos et/ou vidéos des adhérents peuvent être prises lors des manifestations sportives organisées par l'association.

- J'autorise le CLOCA à les utiliser, notamment sur le site web et sur les pages des réseaux sociaux de l'association.
- Je n'autorise pas le CLOCA à les utiliser, notamment sur le site web et sur les pages des réseaux sociaux de l'association.

Santé (informations destinées aux entraîneurs afin qu'ils puissent en tenir compte si besoin)

Remplissez si l'adhérent suit un traitement médical actuellement :

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

- Asthme
- Médicaments
- Aliments
- Autres

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir :

.....
.....

Renseignements complémentaires :

.....
.....

Le contrat d'assurance CLOCA ne couvre pas l'individuel accident, il appartient donc à l'adhérent de souscrire, s'il le souhaite, un contrat complémentaire.

Je souhaite souscrire un contrat protection accident, à retirer au siège du CLOCA (9 avenue des Droits de l'Homme, Achères). Couverture jusqu'à 2.000.000 € et jusqu'à 1.500 € de dépassement d'honoraires, au tarif de 12 € par mois. Je joins mon RIB et le SEPA signé.

- Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du CLOCA et celui de la section et m'engage à les respecter.
- Je déclare avoir pris connaissance de la "Charte de bonne conduite sportive" et m'engage à la respecter.

Signatures :

Adhérent : et Représentant légal (si mineur) :