



Aide à la création de licence

- 1. Fournir votre nom de naissance, prénom, date de naissance sexe et adresse mail
- 2. Vous allez recevoir un lien pour confirmer votre adresse mail
- 3. Une fois votre adresse mail confirmée vous allez recevoir un lien pour créer votre licence
- 4. Remplir dans l'onglet « INDIVIDU » :
 - La nationalité
 - Pays de naissance
 - Département de naissance
 - Ville de naissance
 - Adresse (rue, code postal, ville)
 - Numéro de téléphone
- 5. Dans l'onglet « LICENCE CSHB » :
 - Cocher la licence souhaitée
 - La taille
 - La latéralité
 - Ajouter une photo
 - Le certificat médical de moins de 3 ans (ATTENTION : tampon du médecin obligatoire)
 - Ou le questionnaire de santé
 - La carte d'identité
 - L'autorisation parentale
 - Pensez à cocher ou décocher les cases pour l'utilisation du droit à l'image
- 6. Finaliser la licence (s'il manque une pièce vous pouvez sauvegarder les données et finaliser plus tard)
- 7. Fournir au club les documents suivants :
 - Charte du club signée
 - Autorisation de soin
 - Fiche de renseignement
 - Payement

• Payement de la cotisation

- Chèque : à l'ordre de Chevigny Saint Sauveur Handball.
- Espèce
- Par coupon sport
- Aide aux temps libre (CAF)
- Par chèques vacances

Règlement possible en 4 fois.

Encaissement du dernier règlement de votre licence se fera au maximum le 31/12/2023

Pour tous renseignements, vous pouvez contacter le secrétariat ou envoyer un mail.

Email: cshb21@gmail.com





FICHE RENSEIGNEMENT

CIVILITE Mr Mme
NOM DE NAISSANCE
PRENOM
ADRESSE
CP VILLE
DATE DE NAISSANCE LIEU DE NAISSANCE
MAIL
TAILLE MAILLOT (Joueur, loisir)
TAILLE SHORT (joueur)
PRATIQUE:
-2006 et plus \square -2013 et moins \square -Arbitre (CMCD) \square
-2007 à 2009 \square - Dirigeant \square -Entraineur/Joueurs \square
-2010 à 2012 □ -Loisir □ -Sport bien-être (Handfit) □
RESPONSABLE LEGAUX
PARENT 1
NOM PRENOM
ADRESSE
TELEPHONE
MAIL
PROFESSION:
PARENT 2
NOM PRENOM
ADRESSE
TELEPHONE
MAIL
PROFESSION:
AUTORISATION DE TRANSPORT : Oui $\hfill \square$ Non $\hfill \square$ J'AI PRIS CONNAISSANCE DU REGELEMENT INTERIEUR : Oui $\hfill \square$ Non $\hfill \square$

Les informations recueillies sur ce foimulaile sont enlegistiées dans un fichiei infolmatisé et une base de collecte pal le seclétaliat administiatif du CSHB poul ciéel la licence spoitive et assule le (la) licencié (e). La base légale du traitement est d'intérêt légitime.

Les données collectées selont communiquées aux seuls destinatailes suivants : Fédélation Française de Handball, Ligue Bourgogne Franche-Comtéde Handball, assureul de la FFHB.

Les données sont conseívées pendant 10 ans suí les seíveuís de la FFHB et 3 suí les seíveuís du CSHB.

Vous pouvez accédeí aux données vous conceínant, les íectifieí, demandé leuí effacement ou exeíceí votíe díoit m la limitation du tíaitement de vos données. Vous pouvez exeíceí votíe díoit de la poítabilité de vos données.

Consultez le site cnil.fí pouí plus d'infoímations suí vos díoits.

Pouí exeíceí ces díoits ou pouí toute question suí le tíaitement de vos données dans ce dispositif, vous **pouvez** contacteí **notíe délégué fi la píotection des données:** cshb21@gmail.com





TARIF 2023-2024

CATEGORIE	RENOUVELLEMENT TOUT TYPE	ANCIEN TARIF	OBSERVATION
2006 et plus	200 €	195 €	
2009 à 2007	170 €	165 €	
2010 à 2012	150 €	145 €	
2013 et moins	120 €	110 €	
Baby	105 €	95 €	
Loisir	110 €	100 €	
Sport Bien-être	50 €	50 €	Voir avec Camille Goll en direct
Arbitre (comptant CMCD)	50 €	50 €	Plus chèque de caution si joueur (de la différence avec une licence joueur)
Entraineur et entraineur/joueur (validation auprès de Fouad)	50 €	50 €	Chèque de caution pour entraineur/joueur
Dirigeant	50 €	50 €	

Mutation : Chèque de caution de 90 euros (non encaissé si le licencié reste l'année d'après)

Modalités:

- Possibilité de payer en 4 fois, solde avant le 31/12/2023
- Dotation : maillot d'échauffement, short de match, (chasuble pour les nouveaux joueurs/joueuses)
- Si vous ramenez un partenaire à hauteur de 500 à 999 euros, 10% du montant déduis sur la licence dans la limite de celle-ci. A partir de 1000 euros, licence offerte!
- Tarif famille nombreuse (à partir de 3 licences payantes) : 10% sur le montant total (non cumulable)





AUTORISATION DE SOINS MEDICAUX

pour les enfants mineurs à remplir par les parents

			Prénom
Ville			Tél portableTél domicile
La personne à contacte	r en mon	absence	est : NomPrénom
			nté
Adresse			Code Postal
Ville			Tél portable Tél domicile
2/ L'enfant souffre t'il d	l'allergies	s ?	
◆ Médicamenteuses	oui	non	
◆ Alimentaires	oui	non	
♦ Asthmes	oui	non	
Autres (présisez)			
	<i>,</i>	,	
3/ Autorisation de soins	s medica	ux (nom e	et prénom de la personne exerçant l'autorité parentale)
Je soussigné(e)			
			Code Postal
			Tél portable
Tél domicile			
Adresse de votre Caisse	Primaire	d'Assura	nce Malagie.:
A	 20 de l'Δs	sociation	CSHB à faire donner tous les soins médicaux et chirurgicaux qui
Alitorice les resnonsant	cs ac i As		
	ires en c	as d'accio	dent, intervention chirurgicale urgente, après consultation d'un
pourraient être nécessa	ires en c	as d'accio	dent, intervention chirurgicale urgente, après consultation d'un
pourraient être nécessa praticien, au mineur :			
pourraient être nécessa praticien, au mineur : Nom			. Prénom Né(e) le
pourraient être nécessa praticien, au mineur : Nomà			
pourraient être nécessa praticien, au mineur : Nomà			PrénomNé(e) leet d'administrer une medication préscrites (certificate medical)
pourraient être nécessa praticien, au mineur : Nomà de Je m'engage à rembour pour mon compte.	ser à l'As	sociation	PrénomNé(e) leet d'administrer une medication préscrites (certificate medical)
pourraient être nécessa praticien, au mineur : Nomà à Je m'engage à rembour pour mon compte. J'autorise la personne n	ser à l'As	sociation ée au cha	Prénom Né(e) leet d'administrer une medication préscrites (certificate medical) CSHB, l'intégralité des frais (médicaux et pharmaceutiques) avancés
pourraient être nécessa praticien, au mineur : Nomà 	ser à l'As nentionn naissanc	sociation ée au cha	Prénomet d'administrer une medication préscrites (certificate medical) CSHB, l'intégralité des frais (médicaux et pharmaceutiques) avancés apitre 1 à accueillir mon enfant si je suis injoignable.
pourraient être nécessa praticien, au mineur : Nomà Je m'engage à rembour pour mon compte. J'autorise la personne n Je certifie avoir pris con Je déclare exacts et sinc	ser à l'As nentionn naissanc ères tous	sociation ée au cha e de tout s les rense	Prénom
pourraient être nécessa praticien, au mineur : Nomà Je m'engage à rembour pour mon compte. J'autorise la personne n Je certifie avoir pris con Je déclare exacts et sinc	ser à l'As nentionn naissanc ères tous	sociation ée au cha e de tout s les rense	Prénom
pourraient être nécessa praticien, au mineur : Nomà à	ser à l'As nentionn naissanc ères tous	sociation ée au cha e de toute s les rense	Prénom





Charte du respect et de bonne conduite

Règle n°1

Respect des arbitres et de leurs décisions (avant, pendant et après les rencontres), aussi bien à domicile qu'à l'extérieur. Rester maitre de soi en toutes circonstances

Règle n°2

Bonne conduite et respect à l'égard des dirigeants, bénévoles, joueurs et entraineurs de son équipe, des autres équipes du club et des équipes adverses

Règle n°3

Respect du licencié et de l'entraineur en étant ponctuel aux entrainements et aux matchs. En cas d'absence prévenir le responsable

Règle n°4

Les spectateurs sont là pour supporter et non pas pour manager ou pour arbitrer à la place de ceux désignés pour le faire

Règle n°5

L'arbitre se réserve le droit de demander l'exclusion d'un spectateur s'il ne respecte pas les joueurs ou les décisions arbitrales

Règle n°6

Les joueurs et encadrants doivent obligatoirement laisser en état de propreté permanent les vestiaires, locaux, matériel et abords immédiats du terrain

Règle n°7

Les joueurs et encadrants doivent obligatoirement restituer le matériel en bon état qui leur a été confié en début de saison

Règle n°8

Les entraineurs s'engagent à participer aux réunions techniques, retransmettre les informations du club et mobiliser leur équipe sur les manifestations du club

Le non respect de cette charte et du règlement intérieur engage la responsabilité des signataires

Je soussigné(e),, reconnait avoir pris connaissance de la charte et du règlement intérieur et en accepte le contenu.

Quentin GUILLAIN Julien BONHOMME SIGNATURE SIGNATURES DES PARENTS SI MINEUR

CSHB

1 place de Coubertin 21800 Chevigny Saint Sauveur Mail : cshb21@gmail.com

Horaires secrétariat : mercredi 15h-18h samedi 9h30-11h30 Téléphone : 03.80.51.57.70