



DOSSIER D'INSCRIPTION SAISON 2018 / 2019

Mail pour E-HAND :

FICHE DE RENSEIGNEMENTS JOUEUR(SE) / DIRIGEANT

Joueur

Dirigeant

Renouvellement

Création

Nom : Epouse :

Prénom : MASCULIN - FEMININ

Date de naissance :

Lieu & département de naissance :

Adresse complète :

.....

Code postal :

Ville :

Coordonnées du licencié (coordonnées des parents au dos) :

Portable (du licencié exclusivement) :

Tel fixe :

E-mail (du licencié exclusivement) :

.....

Profession :

Beaucoup d'informations du club transitent par mail, merci d'écrire très lisiblement : majuscules / minuscules, tiret du 6 ou du 8... et **pensez à nous signaler tout changement d'adresse y compris e-mail**

Chèque tombola :
N° carnet tombola :

Dotation : remise - à faire

Certificat médical **ou**

Attestation de santé

Attestation parentale

Carte Pass' Région

Tableau licences

Règlement :

Tableau règlement

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Les données ci-dessous nous sont indispensables pour vous faire parvenir des informations importantes concernant le fonctionnement du club. Elles sont transmises à l'entraîneur de votre enfant afin qu'il puisse vous joindre. **Le CSAV s'engage à ne pas les diffuser à l'extérieur du club et à ne les utiliser que pour ses besoins propres.** Si vous ne souhaitez pas donner certaines informations (E-mail, portable, coordonnées professionnelles, profession, ...) **mettez la mention « confidentiel » à la place**, nous connaissons ainsi votre position par rapport à ces données.

Pensez à nous signaler tout changement y compris en cours de saison.

Merci de préciser la personne à contacter en priorité : Mère ou Père

PERE : Nom : Prénom :

Adresse :

.....

Portable :

E-mail :

Beaucoup d'informations du club transitent par mail, merci d'écrire très lisiblement : majuscules / minuscules, tiret du 6 ou du 8...
et *pensez à nous signaler tout changement d'adresse y compris e-mail*

Profession : Téléphone professionnel :

MERE : Nom de jeune fille :Prénom :

Nom d'épouse :

Adresse :

.....

Portable :

E-mail :

Beaucoup d'informations du club transitent par mail, merci d'écrire très lisiblement : majuscules / minuscules, tiret du 6 ou du 8...
et *pensez à nous signaler tout changement d'adresse y compris e-mail*

Profession : Téléphone professionnel :

CALCUL DE VOTRE ADHESION

ANNEES D'AGE	MONTANT
Né(e) en 2001 et avant	230 € *
Né(e) entre 2002 et 2008	195 € *
Né(e) en 2009, 2010 et 2011	170 € *
Né(e) en 2011 (1ère année de hand), 2012 = MINI HAND	150 € *
Licence loisirs jeunes et séniors (pas de dotation)	110 €
Dirigeants et jeunes dirigeants	Offert par le club (50 €) en contrepartie un carnet de tombola vous sera proposé

* Ce tarif comprend une dotation avec une paire de chaussettes et une veste capuche

Merci de nous préciser vos tailles

Entourer la taille choisie

CHAUSSETTES : 33/35 – 36/38 – 39/42 – 43/45 – 46/48

VESTE : 5/6 ans (116) - 7/8 ans (128) - 9/11 ans (140) - 12/14 ans (164)
S - M - L - XL - XXL - XXXL

MONTANT DE LA LICENCE SELON LA CATEGORIE :

I. REDUCTIONS :

- FAMILLE** : Pour la licence du 2^{ème} enfant : retirer 15 €.

Pour la licence du 3^{ème} enfant : retirer 30 €.
- CARTE Pass'Région** : Les lycéens peuvent bénéficier d'une réduction de 30 € en fournissant **une copie** de leur carte Pass'Région (**si elle n'est pas encore faite nous procéderons au remboursement dès réception de la carte donc ne pas déduire 30 €**)

Pour info : CCAS : Pour les Ancileviens, une réduction peut vous être accordée en fonction de votre quotient familial ; se renseigner auprès de la mairie (service CCAS).

Si vous apportez un **sponsor au club**, vous pouvez bénéficier d'une réduction sur la licence. Nous vous laissons vous rapprocher de la Trésorière pour avoir plus d'information

- Tombola du club**. Chaque année le CSAV organise une tombola pour laquelle chaque licencié doit vendre au moins un carnet de 15 tickets.

L'argent est collecté à la prise de la licence et le carnet vous est remis à ce moment là. Le chèque ne sera encaissé que lors du lancement de l'opération.

- **Pour la tombola, le règlement est à faire par chèque séparé**

Règlement :

Le règlement peut se faire en espèces ou par chèque libellé à l'ordre du CSAV HANDBALL ; dans ce dernier cas, 2 ou 3 chèques (**arrondis à l'euro près**) sont possibles, à répartir selon votre convenance : dernière échéance d'encaissement : décembre 2018.

Nous acceptons également les chèques vacances et les coupons sports.

A Annecy le Vieux, le ____ / ____ / _____

Signature du licencié

**Signature du (des) représentant(s)
Légal (légaux) pour les mineurs**

-

-

TOTAL

+

30,00 €

ENGAGEMENT MORAL DU LICENCIÉ :

J'ai décidé de prendre une licence d'handball au CSAV pour la saison 2018/2019, cela signifie que je prends un engagement vis-à-vis de mon club, de mon entraîneur et surtout de mon équipe pour **TOUTE LA SAISON.**

A quoi sert la cotisation au club ? Que comprend-elle ?

- ✓ L'adhésion au club
- ✓ L'assurance
- ✓ La participation aux frais de fonctionnement de la FFHB, la ligue Dauphiné-Savoie, et le Comité 74
- ✓ L'engagement dans un championnat
- ✓ L'encadrement technique
- ✓ Les arbitres
- ✓ La mise à disposition de matériel (ballons, chasubles, plots, ...)
- ✓ La participation aux frais de fonctionnement du club (administratifs, déplacements, ...)
- ✓ Le salarié
- ✓

ENGAGEMENT MORAL DES PARENTS DU LICENCIÉ MINEUR :

- Nous sommes d'accord pour que notre enfant soit transporté par d'autres parents pour les déplacements.
- En référence à l'article L 121-6 du code de la route le CSAV Handball dénoncera aux autorités compétentes les conducteurs de minibus du club en cas d'infraction routière.
Nous recommandons pour la sécurité de chacun de respecter scrupuleusement le code de la route en vigueur.
- Nous nous engageons à accompagner régulièrement l'équipe de notre fils (fille) en fonction du calendrier établi en accord avec l'entraîneur, le parent référent, l'accompagnateur d'équipe et les parents.
- Nous nous engageons à utiliser un véhicule assuré, à jour de son contrôle technique et équipé en fonction des intempéries.
- En cas d'accident ou de maladie nécessitant une intervention urgente, nous autorisons l'entraîneur ou l'accompagnateur d'équipe à prendre toutes les dispositions nécessaires.
- Nous autorisons le club à photographier notre enfant et à utiliser les images sur différents supports du CSAV : journal du club, site du club, ...
- Nous reconnaissons avoir pris connaissance du règlement intérieur ci-joint et en accepter les clauses et leurs effets.

RENONCIATION AU REMBOURSEMENT DES FRAIS DE DEPLACEMENT :

Je renonce à toute indemnisation des frais que j'engage pour les déplacements de mon équipe ou de ceux de mon (mes) enfant(s) et ce dans les conditions définies à l'article 9 du règlement intérieur du CSAV.

REMBOURSEMENT DE LA LICENCE :

Il ne peut avoir lieu qu'en cas de blessure grave (sur présentation d'un certificat médical), ou en cas de mutation professionnelle, et ce avant le 31 décembre 2018. La part fédérale ne pourra être remboursée.

A Annecy le Vieux, le ____ / ____ / _____

Signature du licencié

**Signature du (des) représentant(s)
Légal (légaux) pour les mineurs**

**GARDER UNE COPIE
POUR LA LICENCE
GEST'HAND PAR SCAN
OU PAR PHOTO**



FFHandball

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, parent ou représentant légal du mineur ou majeur protégé, autorise l'adhésion de mon enfant à la FFHandball pour les pratiques sollicitées et dans le respect des règlements fédéraux.

En outre, si cela était nécessaire, j'autorise le transfert de mon enfant à l'hôpital par un service d'urgence (pompiers, SAMU) pour que puisse être pratiquée, en cas d'urgence, toute hospitalisation, intervention chirurgicale, y compris une anesthésie.

Dans le cas où mon enfant sollicite une licence « pratiquant », notamment en compétitions :
Conformément aux dispositions de l'article R232-52 du Code du sport,

j'autorise

je n'autorise pas



dans ce cas :

tout préleveur, agréé par l'Agence française de lutte contre le dopage (AFLD) ou missionné par la Fédération internationale (IHF) ou la Fédération européenne de handball (EHF), dûment mandaté à cet effet, à procéder à tout prélèvement nécessitant une technique invasive (prise de sang, prélèvement de phanères) lors d'un contrôle antidopage sur ledit enfant mineur ou le majeur protégé.

Je reconnais avoir pris connaissance que l'absence d'autorisation parentale pour le mode de prélèvement susvisé est constitutif d'un refus de soumettre mon enfant à ce contrôle antidopage et est susceptible d'entraîner des sanctions disciplinaires (au minimum 2 ans de suspension ferme pour la 1^{re} infraction)

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales d'adhésion à la FFHandball et les accepte.

Nom et prénom du représentant légal :

Nom et prénom du mineur ou majeur protégé :

★ Date (jj/mm/aaaa) :
★ Fait à :

★ Signature :

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE HANDBALL

10, avenue Pascal - 55 10012 - T : 03 80 02 20 15 20 75 | ffb@handballfrance.fr
54257 CERVILLY Cedex - F : 03 80 02 70 75 92 | www.ff-handball.org
Société à but non lucratif déclarée en France le 12/04/1990

**GARDER UNE COPIE
POUR LA LICENCE
INTERNET PAR SCAN
OU PAR PHOTO**



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 du handball 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

10, avenue Pascal - 75 013 Paris - T : 01 40 02 50 15 70 75 | ffb@handballfrance.fr
14257 CENILLY Cedex - F : 03 80 02 70 75 79 02 | www.ffhandball.com
SIRET : 314 871 511 00012 - N° SIREN : 314 871 511 00012



FFHANDBALL

ATTESTATION - QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

Pour le renouvellement de ma licence Handball

Dans le cadre de la demande de renouvellement de ma licence auprès de la FFHandball, je soussigné atteste avoir rempli le Questionnaire de santé fixé par arrêté du ministre chargé des sports daté du 20 avril 2017 et publié au *Journal officiel* du 4 mai 2017.

Dans le respect du secret médical, je conserve strictement personnel ledit questionnaire et m'engage à remettre la présente attestation au club au sein duquel je sollicite le renouvellement de ma licence.

Conformément aux dispositions de l'article D. 231-1-4 du Code du sport,

J'ai répondu **NON** à chacune
des rubriques du
questionnaire



*dans ce cas : je transmets la
présente attestation au club
au sein duquel je sollicite le
renouvellement de ma
licence*

J'ai répondu **OUI** à une ou
plusieurs rubriques du
questionnaire



*dans ce cas : je suis informé
que je dois produire à mon club
un certificat médical attestant
l'absence de contre-indication à
la pratique du handball, établi
après le 1^{er} juin.*

Je reconnais avoir pris connaissance des dispositions réglementaires de la FFHandball relatives au certificat médical (article 30.2 des règlements généraux et articles 9 à 16 du règlement médical), disponibles dans l'Annuaire sur le [site Internet de la fédération](#)).

NOM et prénom :

Date (jj/mm/aaaa) :
Fait à :

Signature :

Dans le cas où le licencié concerné est mineur :

Nom et prénom du représentant légal :

Date (jj/mm/aaaa) :
Fait à :

Signature :

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE HANDBALL

16, avenue Raspail - CS 30312 | T. +33 (0)1 46 15 03 55 | ffb@ffhandball.net
94257 GENTILLY Cedex | F. +33 (0)1 70 76 65 92 | www.ff-handball.org

Association loi 1901 - N° Siret : 784.044.759.00016 / N° APE : 9313 Z



FFHANDBALL

Arrêté du 20 avril 2017 relatif au questionnaire de santé exigé pour le renouvellement d'une licence sportive

Le ministre de la ville, de la jeunesse et des sports,
Vu le code du sport, notamment ses articles L. 231-2 à L. 231-2-3 et D. 231-1-1 à D. 231-1-5,

Annexe II-22 (Art. A. 231-1) du Code du sport
Renouvellement de licence d'une fédération sportive
Questionnaire de santé " QS-SPORT "

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

RÉPONDEZ AUX QUESTIONS SUIVANTES PAR OUI OU PAR NON. DURANT LES DOUZE DERNIERS MOIS :	OUI	NON
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
À ce jour :		
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc.) survenu durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE HANDBALL

16, avenue Raspail - CS 30312 | T. +33 (0)1 46 15 03 55 | ffb@ffhandball.net
94257 GENTILLY Cedex | F. +33 (0)1 70 76 65 92 | www.ff-handball.org

Association loi 1901 - N° Siret : 784.044.769.00016 / N° APS : 8313 2