

DOSSIER D'INSCRIPTION

MAJEUR

SAISON 2022-2023



Documents à fournir :

- ☐ Fiche de renseignements dûment complétée
- ☐ Certificat médical
- ☐ Si le précédent certificat médical a été établi postérieurement au 1er juin 2020, un nouveau certificat médical n'est pas obligatoire, il faut alors remplir l'attestation et questionnaire de santé
- ☐ Photocopie carte d'identité ou passeport du licencié
- ☐ Photo d'identité (identifiée au dos)
- ☐ Montant de la cotisation : paiement en ligne possible
(cf. site internet – se licencier)

La validation de la licence se fera au retour du
dossier complet accompagné du règlement de la cotisation.

Le dossier complet est à déposer directement à l'entraîneur
ou dans la boîte aux lettres du club située au niveau du vestiaire n°12.

COTISATIONS 2022-2023

A compter de cette année, le comité a décidé d'offrir une réduction de 20 € sur tous les renouvellements de licences effectués avant le 31 juillet.

Cette réduction est valable jusqu'au 31 juillet 2022.

Après le 31 juillet 2022, dans le cadre d'un renouvellement, le tarif appliqué sera le tarif nouvelle licence.

Catégorie	Année de naissance	Cotisation	
		Nouvelle licence	Renouvellement <i>avant le 31 juillet</i>
Seniors	2004 et avant	210 €	190 €
Loisirs	2004 et avant	120 €	100 €

Pour info, la reprise du championnat est annoncée à partir du 18/09 selon les catégories.

Sans licence validée, un joueur ne peut pas jouer de match.

Les joueurs n'ayant pas finalisé leur licence au 15/09 ne pourront plus participer aux entraînements.

ATTENTION : La licence sera validée uniquement à réception du dossier complet accompagné du règlement de la cotisation.

RÉDUCTIONS

- 1) FAMILLE : à partir du 2^{ème} licencié d'une même famille, déduire 10 € sur la totalité du montant des licences – pour 3 licenciés : 20 € - pour 4 licenciés : 30 €
- 2) Le paiement en chèque vacances ou coupon sport est autorisé.



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom du licencié : _____ **Prénom :** _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Ville et département de naissance : _____

Taille (en cm) : _____ Droitier/Gaucher/Ambidextre (*rayez la mention inutile*)

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone portable du licencié : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Email valide (obligatoire pour la licence): _____ @ _____

Droit à l'image :

Je soussigné(e) _____ **autorise THONON ALPES CHABLAIS HB**, représenté par les membres du Bureau à **diffuser toutes photographies** prises lors de manifestations organisées par le club, sur laquelle (lesquelles) je figure en vue de les mettre en ligne sur le site Internet du club ou tout autre support de communication concernant la vie du club. La présente autorisation est incessible, et ne s'applique qu'au site ou informations nécessaires à la vie du club.

Cette autorisation est valable pour la saison en cours et les saisons suivantes sauf demande écrite de votre part.

Fait à : _____ Le ____ / ____ / ____

Signature : _____

Cadre réservé au club :

Adhésion payée le : ____ / ____ / 20____

par :

☐ Paiement en ligne : _____ €

☐ Chèque : _____ €

☐ Espèces : _____ €

☐ Coupon sport : _____ €

☐ Chèque vacances : _____ €

☐ Pass sport n° : _____

☐ Pass Région n° _____



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 | ffhb@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



FFHANDBALL

ATTESTATION - QUESTIONNAIRE DE SANTÉ **pour le renouvellement de ma licence Handball** **(ne concerne que les licenciés majeurs)**

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 datant de
moins de 6 mois et attestant
l'absence de contre-indication
à la pratique du handball*

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](http://www.ffhandball.fr).

Nom et prénom :

Date (jj/mm/aaaa) :
Fait à :

Signature :

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE HANDBALL

1, rue Daniel-Costantini, CS 90047 | T. +33 (0)1 56 70 72 72 | ffhb@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



**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 inexpliquée ?			
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?			
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?			
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?			
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 ?			
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?			
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 ?			
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?			
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?			
NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.			