

DOSSIER D'INSCRIPTION

MINEUR

SAISON 2022-2023



Documents à fournir :

- Fiche de renseignements dûment complétée
- Autorisation parentale datée et signée
- Questionnaire de santé datée et signée
- 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>
Babyhand	2017 à 2018	100 €	80 €
Ecole de hand	2014 à 2016	120 €	100 €
Moins de 11 ans	2012 et 2011	130 €	110 €
Moins de 13 ans	2010 et 2011	140 €	120 €
Moins de 15 ans	2008 et 2009	160 €	140 €
Moins de 18 ans	2005 à 2007	180 €	160 €

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.
- 3) PASS RÉGION : les lycéens peuvent bénéficier d'une réduction de 30 € en fournissant une copie de leur carte Pass Région



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

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

Date de naissance : ___ / ___ / _____

Ville et département de naissance : _____

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

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone portable du licencié : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

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

Nom – Prénom responsable légal 1 : _____

Profession du responsable légal 1 : _____

Portable : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ - Domicile : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Nom – Prénom responsable légal 2 : _____

Profession du responsable légal 2 : _____

Portable : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ - Domicile : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

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 ou sur laquelle (lesquelles) ou figure mon fils/fille _____ 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° _____



FFHàNDBALL

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



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.

dans ce cas :

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 mineur ou majeur protégé :

Nom et prénom du représentant légal :

Nom du club :

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



FFHAnDBALL

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ POUR LE LICENCIÉ MINEUR

Dans le cadre de la demande de ma licence auprès de la FFHandball *, je soussigné atteste avoir rempli le Questionnaire de santé ci-après.

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 ma licence.

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*

Nom et prénom du licencié mineur :

Date (jj/mm/aaaa) :

Fait à :

Signature :

Attestation du représentant légal :

Nom et prénom du représentant légal :

Date (jj/mm/aaaa) :

Fait à :

Signature :

** Questionnaire applicable dans le cadre d'une création ou d'un renouvellement de licence
uniquement lorsque le licencié est mineur.*

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE HANDBALL

1, rue Daniel-Costantini, CS 90047 | T. +33 (0)1 56 70 72 72 | ffb@ffhandball.net
94 04 6 CRÉTEIL Cedex | F. +33 (0)1 56 70 73 00 | www.ff-handball.org

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



FFHANDBALL

Conformément à la loi n° 2020-1525 du 7 décembre 2020 publiée au JO le 8 décembre 2020

Questionnaire de santé

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné(e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.

Tu es une fille un garçon Ton âge : ans

Depuis l'année dernière	OUI	NON
Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?		
As-tu été opéré(e) ?		
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?		
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?		
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?		
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé(e) sans te souvenir de ce qui s'était passé ?		
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé(e) à interrompre un moment une séance de sport ?		
As-tu eu beaucoup de mal à respirer <u>pendant</u> un effort par rapport à d'habitude ?		
As-tu eu beaucoup de mal à respirer <u>après</u> un effort ?		
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?		
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?		
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?		
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)		
Tu te sens très fatigué(e) ?		
Tu as du mal à t'endormir ou te réveilles souvent dans la nuit ?		
Tu sens que tu as moins faim ? que tu manges moins ?		
Tu te sens triste ou inquiet ?		
Pleures-tu plus souvent ?		
Tu ressens une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?		
Aujourd'hui		
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?		
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?		
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?		
Question à faire remplir par tes parents		
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il mort subitement avant l'âge de 50 ans ?		
Êtes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?		
Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.)		

Si tu as répondu OUI à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.

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.ff-handball.org

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