Saison 2018 – 2019

Handball Flers
10 Rue des Thimonnier
61100 Flers
Tel : 06.45.50.43.70

Formalités d'inscription au Handball Flers

Contact : secretariat@handballflers.fr ou tresorerie@handballflers.fr

DOCUMENTS A FOURNIR

1. Fiche d'inscription correctement remplie (Ci-dessous)
2. Certificat médical de la FFHB (1).
3. L'attestation questionnaire de santé (Recto verso) pour un renouvellement (2).
4. L'autorisation parentale de la FFHB pour les mineurs.
5. Photocopie carte nationale d'identité ou livret de famille (1).
6. Une photo d'identité (1)
7. Le règlement de la licence.

DOSSIER INCOMPLET = LICENCE NON VALIDÉE

(Tout dossier non retourné pour le début du championnat pénalisera son équipe.)

Tous les documents sont téléchargeables sur le site du HBF : www.handballflers.fr

FICHE D'INSCRIPTION

NOM :_____ Prénom : _____
Né le : _____/_____/_____ à _____ Département : _____
NOM & Prénom du représentant légal pour les mineurs : _____
Adresse :_____
Code postal : _____ Ville : _____
Tél portable :_____Tél fixe : _____
*Adresse Mail obligatoire(**Lisible**)_____@_____*
Profession (ou celle des parents si mineur)_____

Signature :

(1) Pour une création de licence et pour un renouvellement si le document est établi ou remis avant le 01/06/2016
(2) Si certificat médical établi après le 01/06/2016

Droits d'adhésion 2018-2019	
Séniors H et F	130 €
Moins de 17 ans, 18 ans, et 19 ans	120 €
Moins de 15 ans et 16 ans	105 €
Moins de 13 ans	98 €
Moins de 11 ans	83 €
École de Hand (7 ans et 8 ans)	73 €
Hand Loisirs	73 €
Baby-Hand (de 4 ans à 6 ans)	50 €

Remise de 15 €, pour les entraineurs et arbitres.

Pour information :

Vous trouverez en fin de documents les différentes dépenses que nous avons sur chaque licence.

Types de Règlements Acceptés :

- Chèque à l'ordre du Handball Flers
- Carte Atouts Normandie (Demande à faire sur le site www.atouts.normandie.fr/
- Chèque vacances
- Coupon CAF

Votre dossier doit obligatoirement être accompagné du règlement pour être validé (sur demande, possibilité de règlement en plusieurs fois).
Vous pouvez déduire du montant les aides dont vous bénéficiez. Dans ce cas, joindre également un chèque de caution égal au montant de ces aides.
Les aides devront être remises au secrétaire, avant le 31 décembre.

Passé ce délai, le chèque de caution sera encaissé.

Pour plusieurs adhérents par famille :

Réduction de 5% sur le 2ème licencié, 10 % sur le 3ème.

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 1re 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 :

Nom du club :

Date *(jj/mm/aaaa)* :

Fait à : *Signature :*

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE HANDBALL
16, avenue Raspail - CS 30312 | T. +33 (0)1 46 15 03 55 | ffhb@ffhandball.net
94257 GENTILLY Cedex | F. +33 (0)1 70 76 65 92 | www.ff-handball.org
Association loi 1901 - N° Siret : 784.544.769.00036 / 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.		

FFHANDBALL

CERTIFICAT MÉDICAL

(Article L231-2 du code du sport)

Je soussigné(e), docteur

certifie avoir examiné ce jour M. Mme

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
16, avenue Raspail - CS 30312 | T. +33 (0)1 46 15 03 55 | ffhb@ffhandball.net
94257 GENTILLY Cedex | F. +33 (0)1 70 76 65 92 | www.ff-handball.org
Association loi 1901 - N° Siret : 784.544.769.00036 / N° APE : 9319 Z

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 1er 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)* : *Signature :*
Fait à :

Dans le cas où le licencié concerné est mineur :

Nom et prénom du représentant légal :

Date *(jj/mm/aaaa)* : *Signature :*
Fait à :

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE HANDBALL
16, avenue Raspail - CS 30312 | T. +33 (0)1 46 15 03 55 | ffhb@ffhandball.net
94257 GENTILLY Cedex | F. +33 (0)1 70 76 65 92 | www.ff-handball.org
Association loi 1901 - N° Siret : 784.544.769.00036 / N° APE : 9319 Z

Droits d'adhésion 2018-2019

	Prix de la licence	Part fédération		Part Ligue		Part Comité		Part Assurance		Reste au Club (1)	
Seniors H et F	130 €	29,32 €	22,55%	18,08 €	13,91%	20,30 €	15,62%	2,08 €	1,60%	60,22 €	46,32%
Moins de 17 ans, 18 ans, et 19 ans	120 €	29,32 €	24,43%	18,08 €	15,07%	20,30 €	16,92%	2,08 €	1,73%	50,22 €	41,85%
Moins de 15 ans et 16 ans	105 €	19,00 €	18,10%	14,80 €	14,10%	19,10 €	18,19%	0,80 €	0,76%	51,30 €	48,86%
Moins de 13 ans	98 €	19,00 €	19,39%	14,80 €	15,10%	19,10 €	19,49%	0,80 €	0,82%	44,30 €	45,20%
Moins de 11 ans	83 €	18,00 €	17,73%	13,80 €	16,63%	18,60 €	22,41%	0,23 €	0,28%	35,65 €	42,95%
École de Hand (7 ans et 8 ans)	73 €	20,00 €	20,16%	13,80 €	18,90%	18,60 €	25,48%	0,23 €	0,32%	25,65 €	35,14%
Hand Loisirs	73 €	29,00 €	29,44%	13,80 €	27,60%	0,00 €	0,00%	0,23 €	0,46%	21,25 €	42,50%
Baby-Hand (de 4 ans à 6 ans)	50 €	32,00 €	31,90%	13,80 €	18,90%	20,00 €	27,40%	1,86 €	2,55%	14,05 €	19,25%

(1) Montant incluant les frais d'insciption d'équipe, les frais de fonctionnement du club (arbitrages,…), de la formation de nos bénévoles, les salaires du salarié et de l'apprenti