

NOM(S) :

PRÉNOM(S) :

ANNÉE DE NAISSANCE :



Dossier d'inscription au HANDBALL CLUB MARNAYSIEN

Saison 2020 – 2021

Depuis le 1er juin 2015, la Fédération Française de Handball a adopté un système dématérialisé des licences. Toutefois, certains documents doivent nous parvenir au format papier pour être archivés.

Création :

Tout nouveau licencié doit transmettre par mail (hbcm70@gmail.com) son nom, prénom, date et lieu de naissance. Ensuite, la procédure est la même que pour un renouvellement.

Renouvellement :

Le licencié reçoit par mail un lien vers Gesthand.

→ Dans l'onglet individu, il renseigne et/ou vérifie ses coordonnées, les modifie si besoin (adresse postale, numéro de téléphone et adresse mail). Après avoir validé ces informations administratives, le licencié reçoit un mail de Gesthand qui lui demande de valider son adresse mail. Cette validation est obligatoire.

→ Dans l'onglet licence HBCM, il renseigne la date de son certificat médical et télécharge les documents manquants (photo, recto d'une pièce d'identité, certificat médical, autorisation parentale pour les mineurs). Il atteste avoir pris connaissance des documents relatifs à l'assurance responsabilité civile, aux options et aux garanties individuelles accident.

Le licencié conserve strictement confidentiel son questionnaire de santé et fournit au club, dans une enveloppe portant son nom, le certificat médical original ainsi que la fiche d'adhésion au club et le règlement complet de la cotisation.

Seuls les dossiers complets seront transmis à la Fédération pour qualification.

Les documents	À transmettre au club	À numériser et télécharger sur Gesthand
☐ Fiche d'adhésion du club complétée et signée	✓	
☐ Certificat médical de la FFHB	✓	✓
☐ Autorisation parentale de la FFHB pour les mineurs		✓
☐ Copie d'une pièce d'identité (carte d'identité, passeport, livret de famille)		✓
☐ Photo d'identité		✓
☐ Règlement complet (de préférence par chèque à l'ordre de HBCM ou en espèces)	✓	

NOM(S) :

PRÉNOM(S) :

ANNÉE DE NAISSANCE :

LES TARIFS

Le montant de la cotisation comprend la licence et l'assurance auprès de la FFHB et l'adhésion au HBCM.

Année de naissance	Catégorie de jeu	Tarifs
2015 - 2016 – 2017	Baby Hand	80 €
2012 - 2013 - 2014	- 9 ans	85 €
2010 - 2011	-11 ans	85€
2008 -2009	-13 ans	95 €
2006 -2007	-15 ans	105 €
2003 -2004 -2005	-18 ans	115 €
2002 et après	SENIOR	125 €
Dirigeants		Gratuit

LES HORAIRES

Les horaires sont donnés à titre indicatif et peuvent être modifiés.

CATÉGORIE	JOURS ET HORAIRES
BABYHAND	Samedi 10h -11h
-9	Mercredi 17h15 - 18h30
-11 garçon	Mardi 17h20 - 19h
-11 filles	Mardi 17h20 - 19h
-13 garçons	Vendredi 17h30 - 19h1
-13 filles	A définir
-15 garçon	Mardi 19h00 - 20h30
-15 filles	Mercredi 18h30 - 20h
-18 garçons	Avec les seniors garçons
-18 filles	Avec les seniors filles
Senior garçons	Jeudi 19h15 – 21h
Senior filles	Mardi 20h30 – 22h

NOM(S) :

PRÉNOM(S) :

ANNÉE DE NAISSANCE :

ASSURANCE

La Fédération Française de Handball a conclu un contrat collectif d'assurance avec la Société Mutuelles du Mans Assurances, conformément à l'article L 321-5 du Code du Sport. Les conditions d'assurance sont disponibles sur le site suivant : <https://www.mma-assurance-sports.fr/ffhandball/>

Le contrat d'assurance « multirisques » fédéral offre à tous les licenciés une couverture en Responsabilité Civile obligatoire ainsi qu'une Assurance Individuelle Accident (garantie de base) concernant les dommages corporels auxquels la pratique du handball peut les exposer.

En cas de refus de l'Individuelle Accident par le licencié, ce dernier éditera un document de refus à compléter et signer (téléchargeable : <http://www.ff-handball.org/ffhb/les-commissions/statutsetreglementation/documents.html>) avant de le remettre au club qui le fera suivre à la Ligue (seul organe qui pourra décocher l'IA au niveau de la licence). A réception, le club remboursera l'IA (de 0,78 € à 2,08€) au licencié. Le formulaire doit être déposé avec le dossier d'inscription. Aucune demande ultérieure au dépôt du dossier ne sera traitée.

Le dossier d'inscription complet est à remettre à l'entraîneur ou à déposer dans la boîte aux lettres de M. Séverin GRUET située 7, avenue de Marnay la ville 70150 MARNAY

NOM(S) :

PRÉNOM(S) :

ANNÉE DE NAISSANCE :

COORDONNEES :

Nom du licencié :

Prénom du licencié

Date de naissance :

Taille :

Latéralité (G/D) :

Adresse :

Tel :

Courriel :

Si enfant mineur Nom et Prénom du(des) représentant(s) légal(aux) de l'enfant :

Père : Nom

Prénom

Tel :

Courriel :

Mère : Nom

Prénom

Tel :

Courriel :

Assurances et Règlement intérieur :

J'atteste avoir pris connaissance des conditions et garanties d'assurances stipulées sur le site de saisie en ligne :

<https://www.mma-assurance-sports.fr/ffhandball/documentation.php> et du règlement intérieur version 2 juillet 2020.

Le / /

Signature du licencié :

Signature du représentant légal :

AUTORISATION PARENTALE POUR DIFFUSION de PHOTOGRAPHIES :

Je soussigné (nom, prénom) :

Adresse :

☐ **autorise le HBCM**

À photographier ou filmer sans contrepartie financière, notre enfant

Et de publier, diffuser la photographie (ou le film) le (ou la) représentant pour les usages suivants :

-site internet du HBCM : <http://www.hbcm70.fr> et autres publications publiques.

Cette autorisation est valable pour la saison sportive 2020/2021.

La publication ou la diffusion de l'image de notre enfant, ainsi que les légendes ou commentaires accompagnant cette publication ne devront pas porter atteinte à sa dignité, sa vie privée et à sa réputation.

☐ **n'autorise pas le HBCM**

Le / /

signature du représentant légal :

(Précédée de la mention lu et approuvé)

NOM(S) :

PRÉNOM(S) :

ANNÉE DE NAISSANCE :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), _____ ☐ père, ☐ mère, ☐ tuteur,
autorise

Mon fils ou ma fille :

A adhérer au Handball Club Marnaysien pour toutes les activités proposées ☐ Oui ☐ Non

A quitter seul(e) le lieu d'entraînement ou de compétition sous ma responsabilité ☐ Oui ☐ Non

A prendre place en voiture privée lors des déplacements. ☐ Oui ☐ Non

Les responsables du club à prendre les mesures jugées nécessaires en cas d'accident et à faire
procéder à toute intervention médicale d'urgence.

Allergie, traitement, précaution à prendre, information que vous souhaitez porter à la connaissance
du club :

-
-
-
-

Signature(s) du(des) représentant(s) légal(aux) :

PARTICIPATION A LA VIE DU CLUB

Cette rubrique n'est pas seulement à l'attention du licencié, mais également à celle de ses parents.

Je propose mon aide pour :

☐ Entraîner une équipe

☐ Arbitrer les matchs seniors

☐ Faire du suivi d'arbitrage

☐ Aider aux manifestations

☐ Participer au Conseil d'administration du club

☐ Coacher une équipe

☐ Arbitrer les matchs jeunes

☐ Faire la table de marque

RÉDUCTION

Le club accorde une réduction de 20% sur montant de la licence la moins chère dès la seconde
licence.

Je bénéficie de la réduction (oui/non) :

NOM(S) :

PRÉNOM(S) :

ANNÉE DE NAISSANCE :

CHARTRE DU LICENCIÉ ET DE SES PARENTS

Dans le cadre de son adhésion au HANDBALL CLUB MARNAYSIEN

Le licencié s'engage à :

- Adopter une attitude sportive et respectueuse en entraînement comme en match,
- Respecter les locaux à domicile comme à l'extérieur,
- Être ponctuel et assidu aux entraînements, participer aux activités proposées par son entraîneur,
- Répondre aux convocations de match et disputer chaque rencontre avec fair-play,
- S'efforcer d'être disponible et prévenir son responsable d'équipe en cas d'indisponibilité,
- Participer aux manifestations pour cultiver un esprit solidaire et convivial au sein du club.

Les parents du licencié mineur s'engagent à :

- S'assurer de la présence de l'entraîneur avant de laisser son enfant en entraînement ou en match et être ponctuel en fin de séance,
- Répondre aux convocations de l'entraîneur de son enfant et prévenir en cas d'absence,
- Accompagner quelques déplacements de l'équipe lors des matchs à l'extérieur,
- Laver les maillots de l'équipe à tour de rôle,
- Respecter joueurs et jeunes arbitres en match : applaudissements, encouragements, tolérance et compréhension sont les maîtres mots d'un esprit sportif !
- Ne pas intervenir dans le champ de compétence de l'entraîneur.

Le / /

Signature du licencié :

Signature du représentant légal :



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

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



**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

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

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