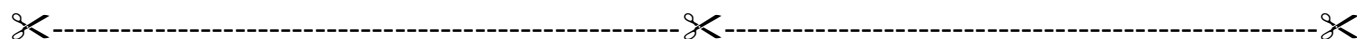




Licences 2018-2019

ATTENTION

- IL NE SERA PAS POSSIBLE DE JOUER SANS QUE LA LICENCE NE SOIT RENDUE COMPLÈTE.
- ÉTALEMENT DU PAIEMENT POSSIBLE EN PLUSIEURS FOIS (À CONDITION DE DONNER L'ENSEMBLE DES CHÈQUES A ENCAISSER AUX DIFFERENTES DATES, EN DÉBUT DE SAISON).
- DES PERMANENCES EN FIN ET/OU DÉBUT D'ENTRAÎNEMENT SERONT TENUES POUR RENDRE **LES LICENCES COMPLÈTES !**



LES DATES DE L'ANNÉE À RETENIR (À METTRE SUR MON FRIGO)

- MATCH DE GALA À LA SALLE OMNISPORT : MARDI 28 AOUT 2018
- REPAS DANSANT : SAMEDI 01 DÉCEMBRE 2018
- MOULES-FRITES : DIMANCHE 24 MARS 2019

N'hésitez pas à suivre la page Facebook du club pour suivre les autres manifestations :
Handball club Saint Maurice l'Exil





FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Nom : Prénom :

Date et lieu de Naissance : Dpt de Naissance :

Nationalité : **Pointure (chaussettes) :**

Nom et Prénom des Parents :

Adresse :

.....

Tél Domicile : Tél Portable :

Tél Portable du joueur :

Catégorie Hand (ex : Seniors Garçon)



E-mail.....

Remarques importantes.....

NOTE SUPPLÉMENTAIRE :

Pour tous les licenciés majeur, il vous sera demandé de faire **au moins 3 à 4 tables de marque dans l'année** pour aider le bureau et faire vivre votre club.

Merci de votre aide et de jouer le jeu.



NOTICE EXPLICATIVE POUR L'INSCRIPTION

Vous trouverez dans la pochette plastique, les documents qui nous seront nécessaires à votre inscription pour la saison

POUR UNE INSCRIPTION

- Un certificat médical OBLIGATOIRE (feuille jointe à votre dossier)
- + TOUT LES DOCUMENTS CITÉS DANS « RENOUVELLEMENT » (formulaire d'inscription, attestation questionnaire santé, photocopie carte d'identité etc.)

POUR UN RENOUVELLEMENT

- Un formulaire d'inscription
- Une attestation questionnaire santé (si toutes les réponses au questionnaire sont négatives alors vous n'avez pas besoin d'un certificat médical).
- Une photocopie carte identité
- Un formulaire « accord parental ».
- Un formulaire « Décharge FFHB pour les mineurs ».
- 1 Photo,
- La photocopie de votre PASS REGION si lycéen
- Chéquier jeune si collégien
- Un règlement libellé à l'ordre du HBSM,

Toutes ces pièces nous sont absolument nécessaires pour établir votre licence.
Pour le règlement : possibilité de faire plusieurs chèques.

**Toutefois aucune licence ne sera validée sans la totalité du règlement.
Tout dossier incomplet ne sera pas accepté.**

TARIFS LICENCES POUR LA SAISON

CATÉGORIE	PRIX DE LA LICENCE
Baby-Hand (avant 2011) Mini-Hand (2010-2011) -11 Filles & Garçons (2008-2009) -13 Filles & Garçons (2006-2007)	76,00€
-15 Filles & Garçons (2004-2005) -18 Filles & Garçons (2001-2003)	101,00€
Seniors Filles & Garçons (2000 et avant) Loisirs	131,00€

A noter : le prix des licences inclus le calendrier 2018-2019 qui vous sera remis dès impression.



ATTESTATION – QUESTIONNAIRE 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 : 784.544.769.00036 / 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 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>		



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 :