



HANDBALL CLUB ORANGE

29 Allée du thym hameau de la bayle
84100 ORANGE

handballcluborang@bbox.fr / www.handballcluborange.fr

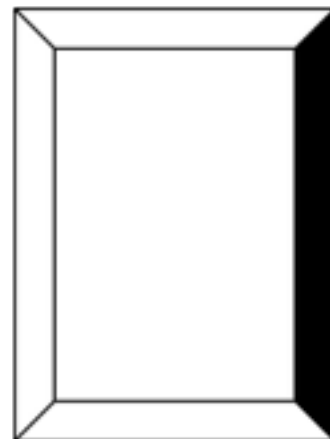
FICHE DE RENSEIGNEMENT SAISON 2019 – 2020

NOM :
DATE DE NAISSANCE :
ADRESSE :

VILLE :
NUMERO DE DOMICILE :
NUMERO DE PORTABLE :
EMAIL :
PROFESSION (adulte) :
ETABLISSEMENT SCOLAIRE / CLASSE :

PRENOM :

CP :



LATERALITE (D / G) :

TAILLE EN CM :

TAILLE SHORT :

TAILLE CHAUSSETTES :

TAILLE T.SHIRT:

RESPONSABLE LEGAL :

SITUATION FAMILIALE :

<u>MERE</u>	<u>PERE</u>
NOM : PRENOM : ADRESSE : NUMERO DE DOMICILE : NUMERO DE PORTABLE : : EMAIL : PROFESSION :	NOM : PRENOM : ADRESSE : NUMERO DE DOMICILE : NUMERO DE PORTABLE : EMAIL : PROFESSION :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné responsable légal : PRENOM :

NOM :

- Autorise les dirigeants et les accompagnateurs à déplacer mon enfant dans leur véhicule.
- En cas d'accident, autorise le responsable du groupe à faire prodiguer les premiers soins à mon enfant et à le faire transporter au centre hospitalier le plus proche si nécessaire.
- Autorise le club à diffuser la photo de mon enfant sur le site internet du club.

DEVELOPPEMENT DU CLUB

- Autorise à communiquer mon nom et coordonnées à des partenaires économiques.
- Désire m'investir dans la vie du club, bénévole (encadrement équipe, arbitre, manifestation, recherche partenaires économiques).
- Désire bénéficier d'une formation table – arbitrage.
- Désire bénéficier d'une licence bénévole.

CREATION ET RENOUELEMENT LICENCE HBCO

- Prendre contact avec le secrétariat du HBCO
- La secrétaire envoie un lien sur votre boîte mail
- L'adhérent complète et valide le formulaire
- Scanner et joindre les justificatifs sollicités (photo, carte d'identité recto / verso, certificat médical et l'autorisation parentale).
- Remplir la fiche de renseignements saison 2019 – 2020.
- Joindre la cotisation annuelle par chèque à l'ordre du HBCO ou copie du virement (possibilité d'échelonnement de la licence).
- Après réception de la fiche de renseignement et du règlement, la licence sera validée.
- Une réduction de 15 € est accordée à partir de la 2ème licence prise par la même famille.
- Pour chaque catégorie dans le prix de la licence est inclus l'équipement (short + chaussette).

TARIFS

Moins de 9 ans mixte Moins de 11 ans mixte	2011 et après 2009-2010	145 €
Moins de 13 ans F/M Moins de 15 ans F/M	2007-2008 2005-2006	175 €
Moins de 17 ans F/M Moins de 18 ans F/M Moins de 19 ans F/M Seniors Féminines Seniors Masculins	2003 – 2004 2002 – 2003 2001 – 2002 2001 et avant 2001 et avant	195 €
Dirigeant membre du conseil d'administration		200 €
Dirigeant		100 €

TARIFS MUTATION

Moins de 13 ANS Dirigeant / Jeune dirigeant	Gratuit
13-16 ans	134 €
Plus de 16 ans	194 €

50 % du tarif mutation sera déductible sur la licence de la saison prochaine

Toute prise de licence implique l'acceptation du règlement intérieur (consultable sur le site internet du club) et la prise de connaissance des garanties de la MMA (assureur de la FFHB).

DATE :

SIGNATURE :



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 lu :

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 : 796.344.769.00044 / 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 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 :



FFHANDBALL

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 ?		



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 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 anonyme :

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE HANDBALL

1, rue Daniel-Costantini, CS 90047 | T. +33 (0)1 96 70 72 72 | ffhb@handball.net
94046 CRÉTEIL Cedex | F. +33 (0)1 96 70 73 00 | www.ff-handball.org

Association loi 1901 - N° Siret : 794 544 765 40046 / N° APE : 9321 Z