



## INFORMATIONS LICENCE - SAISON 2022/2023

Renouvellement  Création

Monsieur  Madame

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse du joueur :

Code postal :

Ville :

Lieu de naissance + département :

Taille :

Latéralité :  Gaucher  Droitier  Ambidextre

Téléphone :

//

Email :

**Email obligatoire pour la validation de la licence !**

-----  
A REMPLIR POUR LE LICENCIÉ MINEUR  
-----

### **RESPONSABLE LÉGAL 1**

Monsieur  Madame

Nom :

Prénom :

Date de Naissance :

Téléphone :

### **RESPONSABLE LÉGAL 2**

Monsieur  Madame

Nom :

Prénom :

Date de Naissance :

Téléphone :



## ADHESION AU CLUB - SAISON 2022/2023

### **IMAGE**

Le licencié : .....

Autorise la publication de photos sur le site Internet du club, articles dans la presse, et sur tout support visant à faire la promotion de l'association HBC Salouël (en cas de refus, le licencié devra se signaler au photographe et/ou se déplacer du champ de prise de vue).

OUI                      NON

Fait à ..... le .....

Signature du licencié      Signature du/des responsables légaux

### **AUTORISATIONS PARENTALES DU CLUB (POUR LES MINEURS)**

Je soussigné(e) : .....

Responsable légal de : .....

### **DEPLACEMENT**

Autorise mon enfant à se déplacer seul pour rejoindre et quitter le groupe lors des entraînements et des compétitions (en cas de refus, je m'engage à récupérer mon enfant à l'intérieur du gymnase à la fin des entraînements et des compétitions).

OUI                      NON

### **TRANSPORT**

Autorise les accompagnateurs (dirigeant ou parents bénévoles) à transporter mon enfant dans leur véhicule personnel ou véhicule mis à disposition par le club pour les déplacements de la saison 2022 - 2023 (en cas de refus, je m'engage à accompagner mon enfant lors des compétitions).

OUI                      NON

### **ACCIDENT / HOSPITALISATION**

Autorise un responsable du club à prendre, sur avis médical, toutes les mesures nécessaires, à la sauvegarde de mon enfant mineur, y compris son transfert dans un établissement de soins public ou privé.

OUI                      NON

### **EN CAS D'URGENCE PREVENIR :**

Nom :

Prénom :

Téléphone :



## PIECES NECESSAIRES - SAISON 2022/2023

**Aucune demande de licence ne sera transmise à la fédération en cas de dossier incomplet !**

Renouvellement	Création
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Dossier d'inscription du club comprenant :</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. La fiche d'informations du licencié et d'adhésion au club,</li> <li>2. La fiche d'autorisations parentales du club (déplacement, transport, hospitalisation, etc.) pour les licenciés mineurs uniquement.</li> </ol> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Dossier d'inscription du club comprenant :</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. La fiche d'informations du licencié et d'adhésion au club,</li> <li>2. La fiche d'autorisations parentales du club (déplacement, transport, hospitalisation, etc.) pour les licenciés mineurs uniquement.</li> </ol> </li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Questionnaire de santé</b> (pas pour les licences dirigeantes)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Questionnaire de santé</b> (pas pour les licences dirigeantes)</li> <li>• <b>Certificat Médical</b> (pas pour les licences dirigeantes) <b>pour les majeurs</b></li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Autorisation parentale de la FFHB</b> (adhésion à la FFHB, lutte contre le dopage, etc.) pour les licenciés mineurs uniquement.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Autorisation parentale de la FFHB</b> (adhésion à la FFHB, lutte contre le dopage, etc.) pour les licenciés mineurs uniquement.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Le règlement de la licence</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Photo d'identité</b> (à scanner)</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Pièce d'identité ou livret de famille</b> (à scanner)</li> </ul>
<p><i>Les photos et cartes d'identités sont reprises de saison en saison et ont une validité de 3 ans.</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Le règlement de la licence</b></li> </ul>

**Assurance :** les licenciés et les clubs n'ont plus accès à la case assurance. Si un licencié refuse l'individuel accident, il doit remplir un courrier de refus et le retourner à la ligue pour que celle-ci fasse l'annulation sur sa licence.

### Montant des licences :

Catégorie	Montant
Senior et -18	135 €
-15 et -13	110 €
-11 et -9	95 €
BabyHand	90 €
Loisirs	100 €
Dirigeant	Pris en charge par le club

Un règlement échelonné est possible : **par chèques uniquement, 3 maximums, ils devront être remis en même temps que le dossier complet.**

**Type de paiement possible :** Espèces, Cheque ou par Carte Bancaire

**Signature et date :**



**FFHANDBALL**

# CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné(e), docteur

certifie avoir examiné ce jour M. M<sup>me</sup>

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*

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE HANDBALL

1, rue Daniel-Costantini, CS 90047 | T. +33 (0)1 56 70 72 72 | [ffhb@ffhandball.net](mailto:ffhb@ffhandball.net)  
94046 CRÉTEIL Cedex | F. +33 (0)1 56 70 73 00 | [www.ffhandball.fr](http://www.ffhandball.fr)

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



**FFHANDBALL**

## **ATTESTATION - QUESTIONNAIRE DE SANTÉ** **pour le renouvellement de ma licence Handball** **(ne concerne que les licenciés majeurs)**

Dans le cadre de la demande de renouvellement de ma licence auprès de la FFHandball, je soussigné atteste avoir rempli le Questionnaire de santé QS-SPORT.

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.

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*

**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 :

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.ffhandball.fr](http://www.ffhandball.fr)

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



## FFHANDBALL

### 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 inexplicable ?		
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) ?		
<b>À ce jour :</b>		
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 ?		
<i>NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		