

DOSSIER D'INSCRIPTION 2022/2023

Documents à fournir

Pour la création de votre licence ou pour le renouvellement de celle-ci, voici la liste complète des documents à retourner :

- Fiche de renseignements compléter **(FICHE N°1)**
- Certificat médical OBLIGATOIREMENT daté après le 1^{er} Juin 2019.
Faire compléter par le médecin le certificat de la FFHB ci-joint au dossier **(FICHE N°3)**
- Autorisation parentale de la FFHB avec autorisation de lutte contre le dopage pour les enfants mineurs ou pour les majeurs protégés. **(FICHE N°4)**
- Droit à l'image **(FICHE N°5)**
- Le règlement de la licence correspondant à la catégorie du joueur (tableau ci-dessous)
→ CHEQUE LIBELLE A L'ORDRE DU « Saint-Flour Handball »
- Pour les personnes qui en bénéficient, les COUPON SPORT, Pass' Cantal, Pass' Activ' Jeunes (OMJS) sont à déduire du montant de la licence, et les joindre au chèque.
- Photocopie du PASS'REGION (Pour les personnes qui en bénéficient) et déduire les 30€ du règlement.
- Cotisation :
Pour les familles :
 - 1^{ère} licence : plein tarif
 - Moins 15 euros à partir de la deuxième licence dans la même famille

Les cotisations doivent être versées en même temps que le dossier d'inscription.

Le règlement peut être effectué en 2,3 versements ou plus, par chèques, avec inscription, au dos de chaque chèque, du mois auquel vous souhaitez qu'il soit débité.

En cas de mutation (changement de club), le club demande un chèque de caution de la moitié du montant de la mutation. Ce chèque vous sera restitué à 50% si vous restez plus d'une saison et à 100% si vous restez au moins deux saisons au club :

- **270 € à partir de l'année 2005**
- **159 € pour les années 2006-2007-2008-2009**
- **Gratuit pour les dirigeants et les joueurs de -12 ans**

- Le **FICHE N°2** vous explique les démarches pour valider votre licence électronique
La licence ne sera créée et validée que lorsque le dossier d'inscription sera complet (AUCUN document ne doit être manquant).
Tout dossier rendu sera enregistré, aucun remboursement possible ne pourra avoir lieu par la suite.

Rendre votre dossier d'inscription COMPLET dans une enveloppe au nom d'Aubin BOYER :

- o Soit à votre entraîneur,
- o Soit par courrier :
 Saint-Flour Handball

 10 Avenue de Besserette
 15100 Saint-Flour
- o Soit directement dans la boîte aux lettres du club

PRIX DES LICENCES 2022/2023		
CATEGORIES	ANNEE DE NAISSANCE	PRIX
+ 17 ans	Nés en 2005 et avant	140 €
M 17 ans	2006-2007	125 €
M 15 ans	2088-2009	120 €
M 13 ans	2010-2011	105 €
M 11 ans	2012-2013	100 €
M 9 ans	2014-2015-2016-2017-2018	95 €
Loisir	2005 et avant	100 €
Dirigeants	2004 et avant	55 €

CONTACT: Aubin BOYER – 5115018@ffhandball.net – 07.69.56.18.81

PAGE FACEBOOK: Saint-Flour Handball Officiel

Pour toute information, contactez le club au 04 71 60 97 45 ou au 07 69 56 18 81

Fiche N°1 :

FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2022/2023

NOM :



.....
Prénom :
Date de naissance :
Lieu de naissance (ville + département) :
Adresse :
Code postal : Ville :
Téléphone portable :
Taille (cm) :

Personne(s) à contacter en cas d'urgence :
Numéro de téléphone en cas d'urgence :

Adresse mail (obligatoire pour recevoir la licence) :
.....

Fiche N°2 :

LICENCE ELECTRONIQUE – FEDERATION FRANCAISE DE HANDBALL

Mode d'emploi

ETAPE 1 : Je complète le dossier d'inscription

Je télécharge ou récupère mon dossier d'inscription.

Je l'imprime, je le complète et je retourne **TOUT MON DOSSIER** (les FICHES N°1, N°3, N°4, N°5 et N°6) imprimé au club (entraîneur / Boite aux lettres).

ETAPE 2 : Je reçois un mail de « Gesthand <noreply@gesthand.net> »

L'objet « [FFHandball] – Création / Renouvellement d'une licence » vous invitait à « Compléter le formulaire ».

△ Attention, il se peut que ce mail arrive dans vos **spams**, pensez donc à les vérifier ! Il se peut également que le lien du mail ne soit pas fonctionnel. N'hésitez pas à nous le faire savoir, nous vous le renverrons.

ETAPE 3 : Cliquez sur le lien « Compléter le formulaire ».

Le formulaire est partiellement rempli : vérifiez l'exactitude des informations saisies, corrigez-les si nécessaire et complétez les données manquantes.

Le formulaire est à compléter **EN MAJUSCULES**. Il vous faudra choisir votre catégorie de licence :

- Votre enfant est en **catégorie MINI HAND** (né en 2014-2015-2016-2017-2018) : cochez **-12 ans**
- Votre enfant est en **catégorie -11** (né en 2012/2013) : cochez **Joueurs -12 ans**
- Votre enfant est en **catégorie -13** (né en 2010/2011) : cochez **Joueurs 12/16 ans**
- Votre enfant est en **catégorie -15** (né en 2008/2009) : cochez **Joueurs 12/16 ans**
- Votre enfant est en **catégorie -17** (né en 2006/2007) : cochez **Joueurs 12/16 ans**
- Vous êtes joueur **sénior** (né en 2005 ou avant) : cochez **Joueurs +16 ans**
- Vous êtes **dirigeant** : cochez **Dirigeant**
- Vous êtes **loisirs** : cochez **Loisirs**

ETAPE 4 : Téléchargez votre photo d'identité

Vous pouvez la scanner ou utiliser votre smartphone. Les fichiers autorisés sont : .jpg, .gif, .png et ne doivent pas excéder 500Ko). La photo doit être en **cadre portrait, sur fond neutre**, téléchargée à l'endroit sur le formulaire et remplir le cadre prévu à cet effet (elle ne doit pas être trop petite sous peine d'être refusée par la Ligue).

ETAPE 5 : Télécharger votre certificat médical

Pour toute information, contactez le club au 04 71 60 97 45 ou au 07 69 56 18 81

Le certificat médical est OBLIGATOIREMENT daté après le 1^{er} JUIN 2020

Vous pouvez le scanner ou le prendre en photo avec votre smartphone. Les fichiers autorisés sont : .gif, .jpeg, .png, .pdf, .doc, .docx et .odt).

Utilisez de préférence le modèle fourni par la FFHB, sinon le certificat doit

OBLIGATOIREMENT mentionner « pratique du handball en compétition », être signé ET être tamponné par le médecin. **(FICHE N°3 du Dossier d'inscription)**

Attestation au questionnaire de santé si votre certificat médical est daté d'après le 01/06/2020 vous devez insérer l'attestation au questionnaire de santé.

Vous pouvez le scanner ou le prendre en photo avec votre smartphone. Les fichiers autorisés sont : .gif, .jpeg, .png, .pdf, .doc, .docx et .odt). **(FICHE N°6 du Dossier d'inscription)**

POUR LES MINEURS : le certificat n'est plus demandé il faut remplir l'attestation au questionnaire de santé pour mineur **(FICHE N°7)**

ETAPE 6 : Téléchargez votre pièce d'identité

Carte nationale d'identité, passeport, livret de famille... mais pas de permis de conduire. Les fichiers autorisés sont : .gif, .jpeg, .png, .pdf, .doc, .docx et .odt. **RECTO-VERSO**

ETAPE 7 : Pour les MINEURS

Complété et scanner l'Autorisation Parentale de la FFHB **(FICHE N°4 du Dossier d'inscription)**

ETAPE 8 : Je finalise mon formulaire

En cliquant sur le bouton « **FINALISER** » en bas à droite (vous pouvez également remplir votre formulaire en plusieurs fois en cliquant sur le bouton ENREGISTRER)

ETAPE 9 : Je vérifie les dispositions générales

Cochez (ou non) les cases des **Dispositions générales et de l'Utilisation de l'image** et prenez connaissance des modalités des Assurances.

ETAPE 10 : Je valide ma licence

Cliquez sur « **Valider** » : une alerte est alors envoyée au Club afin qu'il vérifie et valide votre licence.

Ce dernier peut être amené à vous renvoyer la licence en ligne si elle est incomplète ou si certains documents sont erronés.

Votre licence ne sera validée par le club qu'à réception du règlement de la cotisation par chèque à l'ordre du Saint-Flour Handball (que vous pouvez remettre dans la boîte aux lettres ou aux entraîneurs).

Dès que le Club valide votre licence, et si elle est conforme, vous pouvez participer à un match dès le lendemain.

Une fois votre licence qualifiée par la Ligue, vous recevrez à l'adresse email saisie dans le formulaire une copie de votre licence dématérialisée, ainsi que le contrat d'assurance.

Fiche N°3 :



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 :

Fiche N°4 :

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 :

Fiche N°5 :

Droit à l'image :

Je déclare autoriser le public ou les professionnels à effectuer, dans le cadre des activités du SFHB, des prises de vues de ma personnes et/ou de l'ensemble des composantes de ma famille dont je suis désigné(e) responsable légal(e).

Les prises de vues obtenues peuvent être exploitées et diffusées sous quelque forme que ce soit par les organisateurs des activités du club ou leurs partenaires. Je renonce à toute indemnité, défraiement ou commission relative à ces exploitations.

La présente autorisation est donnée pour la validité de la licence FFHB et adhésion contractée au club.

Fait à, le

Signature

Fiche N°6 :



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 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 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
94 046 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

Fiche N°6 :



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 ?	<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>		

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

Fiche N°7 :



FFHANDBALL

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ POUR LE LICENCIÉ MINEUR

Dans le cadre de la demande de ma licence auprès de la FFHandball *, je soussigné atteste avoir rempli le Questionnaire de santé ci-après.

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 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

Nom et prénom du licencié mineur :

Date (jj/mm/aaaa) :

Fait à :

Signature :

Attestation du représentant légal :

Nom et prénom du représentant légal :

Date (jj/mm/aaaa) :

Fait à :

Signature :

** Questionnaire applicable dans le cadre d'une création ou d'un renouvellement de licence uniquement lorsque le licencié est mineur.*

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE HANDBALL

1, rue Daniel-Costantini, CS 90047 | T. +33 (0)1 56 70 72 72 | ffh@ffhandball.net
94 046 CRÉTÉIL Cedex | F. +33 (0)1 56 70 73 00 | www.ffhandball.fr
Association loi 1901 - N° Siret : 796 344 749 0004 / N° APE : 9319 Z

Fiche N°7 :



Questionnaire de santé QS-SPORT

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t'il examiné(e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.

Tu es une fille un garçon Ton âge : ans

Depuis l'année dernière	OUI	NON
Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?		
As-tu été opéré(e) ?		
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?		
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?		
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?		
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé(e) sans te souvenir de ce qui s'était passé ?		
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé(e) à interrompre un moment une séance de sport ?		
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?		
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?		
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?		
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?		
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?		
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)		
Tu te sens très fatigué(e) ?		
Tu as du mal à t'endormir ou te réveilles souvent dans la nuit ?		
Tu sens que tu as moins faim ? que tu manges moins ?		
Tu te sens triste ou inquiet ?		
Pleures-tu plus souvent ?		
Tu ressens une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?		
Aujourd'hui		
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?		
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?		
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?		
Question à faire remplir par tes parents		
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il mort subitement avant l'âge de 50 ans ?		
Êtes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?		
Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.)		

Si tu as répondu OUI à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE HANDBALL

L. rue Daniel-Costantini, CS 90047 | T. +33 (0)1 56 70 72 72 | ffb@ffhandball.net
94 046 CRÉTÉIL Cedex | F. +33 (0)1 56 70 73 00 | www.ffhandball.fr

Association loi 1901 - N° Siret : 796.544.769.0294 / N° APE : 939 Z