



## DOSSIER D'ADHESION SAISON 2017-2018



A lire attentivement !!!! **NOUVEAUTES**

**ATTENTION**, comme cela a été précisé à l'Assemblée Générale du HBCE, **TOUS dossiers non complet sur la plateforme + les pièces originales non transmises au club = PAS DE LICENCES !!!**

### I) Préambule :

Vous trouverez ci-dessous la procédure pour le renouvellement de votre licence :

- 1) Le Club génère votre renouvellement de licence via l'application Gesthand de la fédération.
- 2) Vous recevez un mail nominatif (expéditeur lhand ou Gesthand) sur lequel vous devez cliquer sur « compléter le formulaire »

The screenshot shows an email interface with a browser address bar at the top displaying "\_FR/read.ht" and "Lecture d'un message - mai...". Below the browser bar is a row of application icons including MNT, booking, caf, Marbaz, SUEZ, ffb, Espace Perso, impots, dmPDF, credit mut, and mail hand. The main content of the email features the FFHANDBALL logo and the text "Création / Renouvellement Licence". Below this is a photograph of a handball team in blue uniforms celebrating with medals. The email body contains the following text: "Bonjour BLANDINE", "La structure HANDBALL CLUB ESPALION vous invite à la rejoindre. Merci de suivre les instructions suivantes pour créer/renouveler votre licence.", and a red button labeled "Compléter le formulaire". A red arrow points to this button. At the bottom of the email, it says "Bonne saison Sportive 2017-2018."

- 3) Lorsque vous recevez ce mail :
- Compléter le formulaire,
  - Transmettre toutes les pièces + le Règlement de la licence au Club

## II) COMPLÉTER LE FORMULAIRE :

### 1) **Vérifier** TOUTES les informations saisies et les modifier si nécessaire

(Toute modification doit être portée **EN MAJUSCULE**),

Afin de terminer la création de votre licence, merci de compléter les informations ci-dessous

**Identité**

Nom de naissance \* IMART

Nom usuel

Prénom \* BLANDINE

Date de naissance \* 07/05/1980

Sexe \* H F

**Adresse et contact**

N°

Rue, voie \*

N° appartement, escalier...

Code postal \* 12500

Ville \* ESPALION

Pays FRANCE

**Licence**

Nationalité \* FRANCE

Pays de naissance \* FRANCE

Département de naissance \* 46 - LOT

Ville de naissance \* GOURDON

**Justificatifs**

Téléphone Portable

+33

Alimater

Email \*

**MERCI DE SAISIR UN NUMERO DE PORTABLE ET UNE ADRESSE MAIL VALIDE**

### 2) **Cocher le type de licence** que vous voulez (exemple : un joueur sénior cochera

Joueurs +16)

NB : Lors d'un renouvellement, généralement, la catégorie est déjà présente. Il faut la cocher.

### 3) **Insérer les justificatifs demandés** : Voir Tableau Excel

- le certificat médical OU le questionnaire de santé (Il faut **OBLIGATOIREMENT** joindre celui de la FFHB que vous trouverez ci-joint en annexe),
- l'autorisation parentale pour les moins de 18 ans (Il faut **OBLIGATOIREMENT** joindre celle de la FFHB voir ci-joint en annexe).

s://gesthand.net/ihand-central/public/licence/ Lecture d'un message - mail O... iHand

Affichage Favoris Outils ?

MAILS AMELI BPO FB MNT B booking caf Marbaz SUEZ ffb Espace Perso impots dmPDF credit mut mail hand

Identité Adresse et contact Licence Justificatifs

Joueur + 16 ans  
 Loisir

Déjà titulaire d'une licence à l'étranger ?

Pays \*  Saison \*

Votre taille  cm

Votre latéralité  Gaucher  Droitier  Ambidextre

Justificatifs

Photo

Carte d'identité, passeport, justificatif identité cni blandine.JPG

**Nota :** La photo d'identité ainsi que la carte nationale d'identité (ou passeport ou livret de famille) sont conservées durant 3 ans.

Si votre photo n'apparaît pas c'est qu'elle a été supprimée par la Ligue car le format ne convenait pas.

Dans ce cas-là, il vous faut en joindre une autre au format jpeg et faire moins de 3 Mo.

Pour insérer les justificatifs, quelques petits conseils utiles :

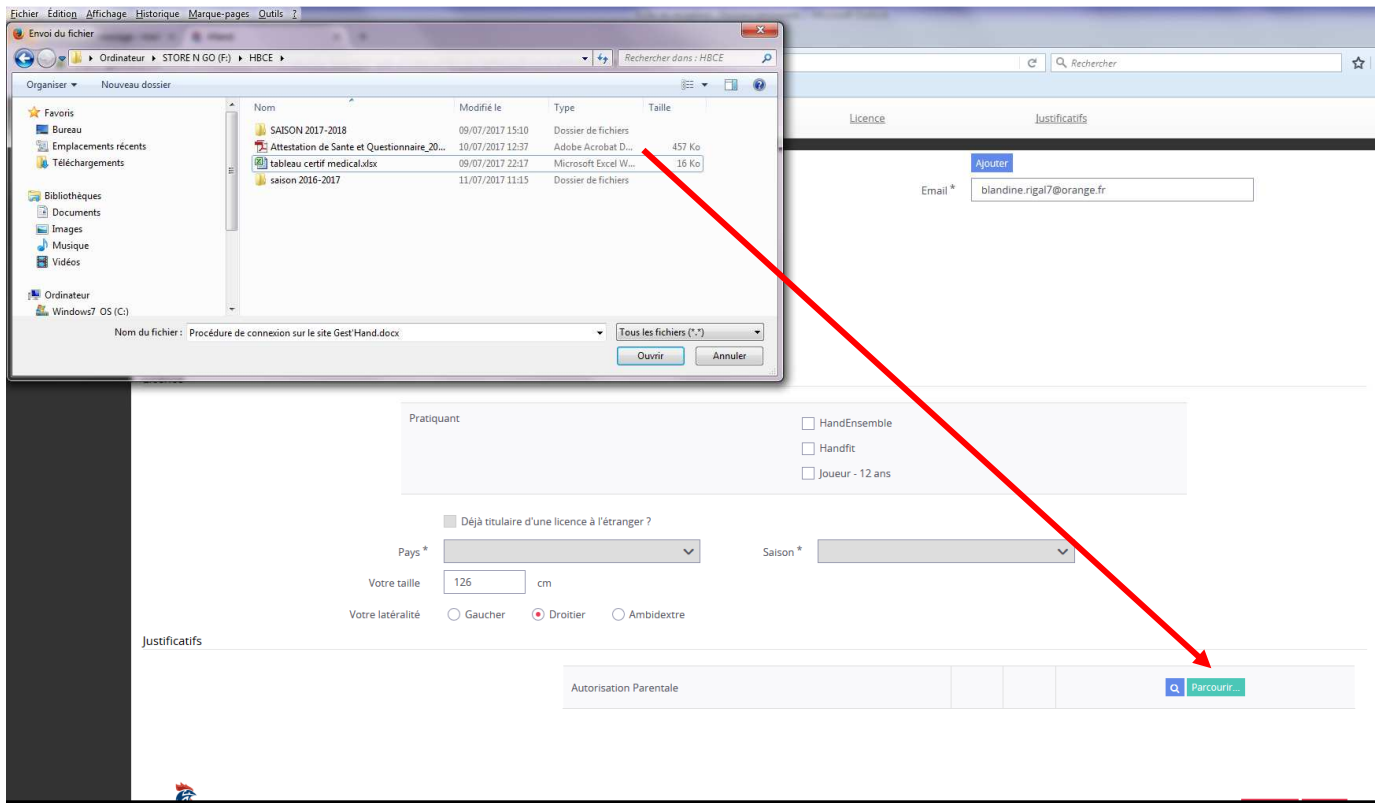
Pour insérer la photo, le certificat médical ou la carte d'identité, cliquer à chaque titre sur « parcourir » et aller récupérer dans le dossier informatique de votre ordinateur où vous l'avez préalablement enregistré.

Justificatifs

Photo

Certificat Médical

Identité



**4) Lorsque tous vos justificatifs sont insérés et votre formulaire complété, cliquer sur « finaliser ».**

**NB :** *S'il manque une des pièces, la demande de licence ne peut être finalisée. Il sera signalé en rouge « tous les justificatifs sont obligatoires ».*

### 5) Dispositions générales

Vous avez la possibilité de cocher ou de décocher les cases suivantes :

Dans l'intérêt du développement du handball français, j'accepte que mes données personnelles, dont mon adresse e-mail, soient exploitées par la FFHANDBALL afin de recevoir des informations exclusives sur l'actualité du handball (newsletter bi hebdomadaire Handline), et soient partagées uniquement aux partenaires commerciaux de la fédération afin de recevoir des offres privilégiées et sélectionnées par la FFHANDBALL.

A l'occasion de chaque envoi, j'aurai la possibilité de mettre fin à toute communication.

### 6) Utilisation de l'image

Vous avez la possibilité de cocher ou de décocher la case suivante :

J'autorise que mon image soit utilisée dans le cadre précisé ci-dessus

### 7) Assurances

La Fédération Française de Handball a souscrit auprès de MMA par l'intermédiaire de la SARL BILLET GL ASSURANCES, le contrat 114 246 500 (garanties de base) et 114 246 501 (options complémentaires) pour la saison sportive courant du 01/07/2017 au 30/06/2018.

[https://www.mma-assurance-sports.fr/ffhandball/documentation/Documentation Notice Assurances FFHB Saison2017 2018.pdf](https://www.mma-assurance-sports.fr/ffhandball/documentation/Documentation%20Notice%20Assurances%20FFHB%20Saison2017%202018.pdf)

Cette assurance est incluse dans le coût de la licence. Elle couvre les dommages corporels auxquels la pratique sportive pourrait exposer le licencié.

Vous devez cocher la case :

Je reconnais avoir pris connaissance de l'ensemble des conditions d'adhésion.

Les assurances garantie accidents corporels et assistance voyages n'étant pas obligatoires, vous avez la possibilité de les refuser en transmettant un courrier signé sur papier libre (courrier type ci-joint en annexe) avec l'ensemble des pièces nécessaires à l'activation de la licence. En application du Code du Sport, la FFHANDBALL rappelle à ses licenciés l'intérêt que présentent ces assurances garantie accidents corporels et assistance voyage lors de sa pratique sportive.

Vous pouvez en outre souscrire des garanties individuelles complémentaires selon les modalités suivantes :

[https://www.mma-assurance-sports.fr/ffhandball/documentation/Garanties Complementaires Joueurs en Convention de formation Bulletin option IA licence 2017 2018.pdf](https://www.mma-assurance-sports.fr/ffhandball/documentation/Garanties%20Complementaires%20Joueurs%20en%20Convention%20de%20formation%20Bulletin%20option%20IA%20licence%202017%202018.pdf)

**8) Vous pouvez maintenant valider votre demande de licence.**

Lorsque vous avez validé votre demande de licence, un mail revient au club. Il est chargé de contrôler les données saisies ainsi que le téléchargement des pièces demandées.

**9) AFIN QUE LE CLUB VALIDE VOTRE LICENCE pour que la FFHB prenne en compte votre licence, vous devez fournir au club :**

- l'original du certificat médical,
- l'autorisation parentale (pour les mineurs),
- le règlement de la cotisation (à l'ordre du HBCE). Le club accepte le paiement par chèques ados, coupons sport (le tout en cours de validité).

*Attention, les cartes jeunes ne sont plus acceptées par la Région pour le paiement des licences de club sportif.*

- *la fiche de renseignements saison 2017-2018 du club.*

**MERCI DE TRANSMETTRE L'ENSEMBLE DES DOCUMENTS (DANS UNE ENVELOPPE) A:**

HANDBALL CLUB ESPALION  
A l'attention de Blandine  
Centre Francis Poulenc  
21, avenue d'Estaing  
12500 ESPALION

**A ce moment là le club transmettra la validation de votre licence à la FFHB afin qu'elle qualifie la licence.**

Un mail est adressé à la Ligue Midi Pyrénées qui procède à un nouvel examen de votre demande de licence et la qualifie ou non. Si le dossier est accepté par la LMPHB vous recevrez un mail vous signalant votre qualification et en pièce jointe votre licence dématérialisée. Plus aucune carte de licence ne sera délivrée.

## **ATTENTION :**

Le club validera votre licence **si et seulement si TOUS** les documents citées ci-dessus nous parviennent et qu'ils sont conformes aux attentes de la FFHB.

### **10) Pour les nouveaux licenciés :**

Vous devez nous faire parvenir par mail à l'adresse [6112012@ffhandball.net](mailto:6112012@ffhandball.net) , les informations suivantes :

- ✚ Nom et Prénom
- ✚ Date et lieu de naissance (éventuellement département et pays de naissance)
- ✚ Une adresse mail valide (adresse que vous consulterez régulièrement).

Ensuite, la procédure est identique à celle d'un licencié de la saison précédente. Voir les étapes ci-dessus.



## **ANNEXES**



**1 - Fiche de renseignements saison 2017 – 2018**

**2 - Certificat médical de la FFHB**

**3 - Questionnaire de Santé - Cf. tableau**

**4 - Autorisation parentale de la FFHB**

**5 - Courrier type refus assurance garantie accidents corporels et assistance voyages**

**6 - Tarif des cotisations 2017 – 2018**





## **CERTIFICAT MÉDICAL**

(Article L231-2 du code du sport)

Je soussigné(e), docteur

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

né(e) le ..... :

**et n'avoir décelé aucune contre-indication à la pratique du handball en compétition ou en loisir.**

Date ..... :

**Signature et tampon du praticien**  
*obligatoires*

*Données morphologiques facultatives communiquées pour permettre une analyse globale fédérale anonymée :*





**FFHANDBALL**

## 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<sup>er</sup> 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

36, avenue Raspail - CS 30312 | T. +33 (0)1 46 15 03 55 | [ffhb@ffhandball.net](mailto:ffhb@ffhandball.net)  
94 257 GENTILLY Cedex | F. +33 (0)1 70 76 65 52 | [www.ff-handball.org](http://www.ff-handball.org)

Associations 1901 - N° Siret : 284 554 319 00016 / N° APE : 9219 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 ?	<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"/>
<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 ?	<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**

96, avenue Raspail - CS 30312 | T. +33 (0)1 46 15 03 55 | [ffhb@ffhandball.net](mailto:ffhb@ffhandball.net)  
94 257 GENTILLY Cedex | F. +33 (0)1 70 76 05 92 | [www.ff-handball.org](http://www.ff-handball.org)  
Association loi 1901 - N° Siret : 784 544 783 00036 7 N° APE : 919 Z

**SEULES PERSONNES INSCRITES SUR CE TABLEAU PEUVENT COMPLETER LE QUESTIONNAIRE MEDICAL.**

**POUR LES AUTRES = CERTIFICAT MEDICAL FFHB OBLIGATOIRE**

<b>NOM</b>	<b>PRENOM</b>	<b>NOM</b>	<b>PRENOM</b>
ALAUD	Camille	GINOVETTI	Gabriel
ALLIENQ	Maxime	IZARD	Guillaume
ANDRIEU	Lola	JOANNY	Marie-Laure
ANISSET	Felix	LACAN	Pierre
ANISSET	Fabrice	LAGARDE	Clémence
ANTRAYGUES	Lucas	LATIEULE	Liséa
ARTEL	Adeline	LATIEULE	Julien
AYRAL	Marion	LEMOUZY	Noam
BATTEDOU	Charly	LEMOUZY	François
BAULEZ CHABBERT	Grégoire	MARTIN	Raphael
BELLOT	Mickael	MASTROPIERI	Clara
BERGOUNHON	Patty	MASTROPIERI	Enzo
BIERRE	Aurore	MINISCLOU	Robin
BLANC	Didier	MINISCLOU	Raphael
BOURDONCLES	Sylvia	MOISSET	Sara
BOUSCARY	Charles	MOISSET	Mathias
BOUVETTE	Gabin	OLIEU	Sophie
BOUVETTE	Alban	ORSAL	Pauline
CABROLIER	Paul	PARNET	Mathis
CABROLIER	Pierre-Jean	PEGORIER	Marine
COSTES	Vincent	PEGORIER	
COTTIER	Marie	PERRIN	Vincent
COUSSERAN	Lucas	PETIT	Nathanael
CROUZET	Lise	POUJOL	Anais
CROUZET	Ophélie	PRADALIER	Gael
DARMANIN	Adrian	RAMES	Alix
DAUTRE	Mima	RAMES	Quentin
DAUVILLAIRE SMAINE	Pierre-Louis	RAYNAL	Nais
DISSAC	Noémie	RIBEIRO	Enzo
DUBUT	Guenaelle	RIBEIRO	Jade
DUCHAMP	Arthur	ROLS	Justine
DUFEZ	Laura	ROUILLAC	Maxime
FABRE	Virginie	ROUQUETTE	Joris
FALVET	Elsa	ROUSSEL	MAELYS
FINET	Paula	ROUSTAN	Camille
FONTAINE	Lucile	TIERS	Joris
FORESTIER	Yohan	VAYROU	William
FRANC	Jérémy	VAYROU	Mathilde
GABRIEL	Loann	VIALARET	Justine
GELY	Bastien	VIS	Lucie
GELY	Pierre		
GILHODES	Marceot		
GINISTY	Stéphane		
GINISTY	Marion		
GINISTY	Maxime		



## **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<sup>re</sup> infraction)*

**Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales d'adhésion à la FFHandball et les accepte.**

Nom et prénom du représentant légal :

Nom et prénom du mineur ou majeur protégé :

Date \_\_\_\_\_ :

Signature :

Fait à :

**FÉDÉRATION FRANÇAISE DE HANDBALL**

16, avenue Raspail - CS 30312 | T. +33 (0)1 46 15 03 55 | [ffhb@handball-france.eu](mailto:ffhb@handball-france.eu)  
94257 GENTILLY Cedex | F. +33 (0)1 70 76 75 92 | [www.ff-handball.org](http://www.ff-handball.org)  
Association loi 1901 - N° Siret : 784 544 750 00028 - J. N° APE : 9319 Z



**REFUS ASSURANCE GARANTIE ACCIDENTS CORPORELS ET ASSISTANCE VOYAGE**



Je soussigné(e),

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse postale : .....

CP ..... Ville .....

Adresse électronique : .....@.....

Téléphone : .....Téléphone portable .....

Numéro de licence : .....

**Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessous.**

Je reconnais avoir pris connaissance :

- des conditions du contrat d'assurance MMA n°114 246 500 souscrit par la FFHB au travers de la notice d'information qui m'a été remise par courrier électronique au moment de la prise de licence,
- être informé(e) de l'intérêt que présente la souscription d'un contrat d'assurance de personnes et assistance voyage couvrant, notamment, les dommages corporels auxquels la pratique du handball peut m'exposer et de la possibilité de souscrire ce type d'assurance auprès de l'assureur de mon choix,
- des différents tarifs de licence appliqués par la FFHB pour la présente saison sportive.

Je ne souhaite pas souscrire à la garantie accidents corporels et à l'assistance rapatriement

Fait à

Le

Signature (précédée de « lu et approuvé »)



## COTISATION 2017 – 2018



### **TARIFS DES LICENCES :**

- né(e)s en 1999 et avant (**séniors masculins**) : **160 euros\***.

**\* Nota : Si votre licence est qualifiée par la Ligue avant le 31/08/2017, un remboursement de 50 € sera effectué par le Club.**

- né(e)s en 1999 et avant (séniors féminines) : 110 euros

- né(e)s de 2000 à 2002 (-18ans) : 100 euros

- né(e)s de 2003 à 2004 (-15ans) : 90 euros

- né(e)s de 2005 à 2008 (-13ans et -11ans) : 85 euros

- né(e)s en 2009 et après (-9ans) : 70 euros

- loisirs (1999 à .....1950 et moins si toujours en forme !) : 70 euros

Pour les licenciés d'une même famille, une réduction de 10 euros est appliquée à compter de la 2<sup>ème</sup> licence.

Pour les jeunes qui sont inscrits à la Section Sportive du collège Denayrouze, une remise de 10 euros sera pratiquée.