

Dossier Licence FFHB

Saison 2022 - 2023

A propos des Documents / du Dossier

Pour un renouvellement (ou une mutation), toute la partie « identité » est déjà pré remplie dans Gesthand.
A mettre à jour directement dans Gesthand si des données sont erronées ou à modifier.

Pour une toute nouvelle licence, toute la partie « identité » est à remplir

Tous les documents FFHB peuvent être chargés depuis votre PC/Tablette/Téléhpone vers Gesthand par le / la licencié(e) → Aucun document papier physique ne sera accepté ni traité par le RCD.

Uniquement en cas de souci pour charger sur Gesthand → Transmettre les documents numérisés (format jpg ou pdf) par email (rcdhandball@gmail.com)

Le paiement et remise de dossier (partie identité pour les nouvelles licences) sont à remettre lors des permanences qui seront communiquées, ou bien directement auprès du coach de votre effectif.

Documents à compléter

- Autorisation parentale (pour les mineurs)
- Une photo d'identité
- Photocopie de la carte d'identité ou du livret de famille (pour les mineurs)
- Médical
 - ✓ Un certificat médical (!! attention autorisation de pratique du handball en compétition obligatoire pour **toutes** les catégories, dès le baby hand !!).
- ou
- ✓ questionnaire de santé (Mineur ou Majeur) si certificat médical < 3 ans.
- Fiche de renseignements (page suivante 3/4)
- Tarifs
- Modalités de Règlement
- Règlement Intérieur

Identité du/de la licencié(e)

- Nom :
- Prénom :
- Date de naissance :
- Département de naissance :
- Mail :
- Adresse Postale complète :

Responsables légaux

TELEPHONE

- Responsable Légal 1
- Responsable Légal 2

MAIL @

- Responsable Légal 1
- Responsable Légal 2

ADRESSE POSTALE

Si deux adresses, merci de mentionner ci-dessous les adresses

- Responsable Légal 1
- Responsable Légal 2

Autorisation Parentale



FFHÅNDBALL

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

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 @mm/aaaa) :
Fait à : Signature :

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE HANDBALL
1, rue de la République, 92000 Nanterre | 01 41 50 26 29 26 22 | ffhandball.net
83000 FRESTILL | 01 43 07 26 29 25 06 | www.ffhball.fr

[Lien de téléchargement](https://res.cloudinary.com/ffhb-production/image/upload/v1656412224/ffhb-prod/assets/2022-23_autorisation_parentale.pdf)

Adresse web

https://res.cloudinary.com/ffhb-production/image/upload/v1656412224/ffhb-prod/assets/2022-23_autorisation_parentale.pdf

- **Tous les documents FFHB peuvent être chargés sur Gesthand par le / la licencié(e).**
- **Aucun document papier physique ne sera accepté.**
- **Transmettre les documents numérisés par email (rcdhandball@gmail.com) en cas de souci.**

Questionnaire de santé (Majeurs)



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 :



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.

Durants 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"/>

NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.

[Lien de téléchargement](https://res.cloudinary.com/ffhb-production/image/upload/v1654766262/ffhb-prod/assets/2022-23_attestation_questionnaire_sante.pdf)

https://res.cloudinary.com/ffhb-production/image/upload/v1654766262/ffhb-prod/assets/2022-23_attestation_questionnaire_sante.pdf

- **Tous les documents FFHB peuvent être chargés sur Gesthand par le / la licencié(e).**
- **Aucun document papier physique ne sera accepté.**
- **Transmettre les documents numérisés par email (rcdhandball@gmail.com) en cas de souci.**

Questionnaire de santé (Mineurs)



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

J'ai répondu OUI à une ou plusieurs rubriques du questionnaire

dans ce cas : je transmets la présente attestation au club au sein duquel je sollicite le renouvellement de ma licence

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 : _____

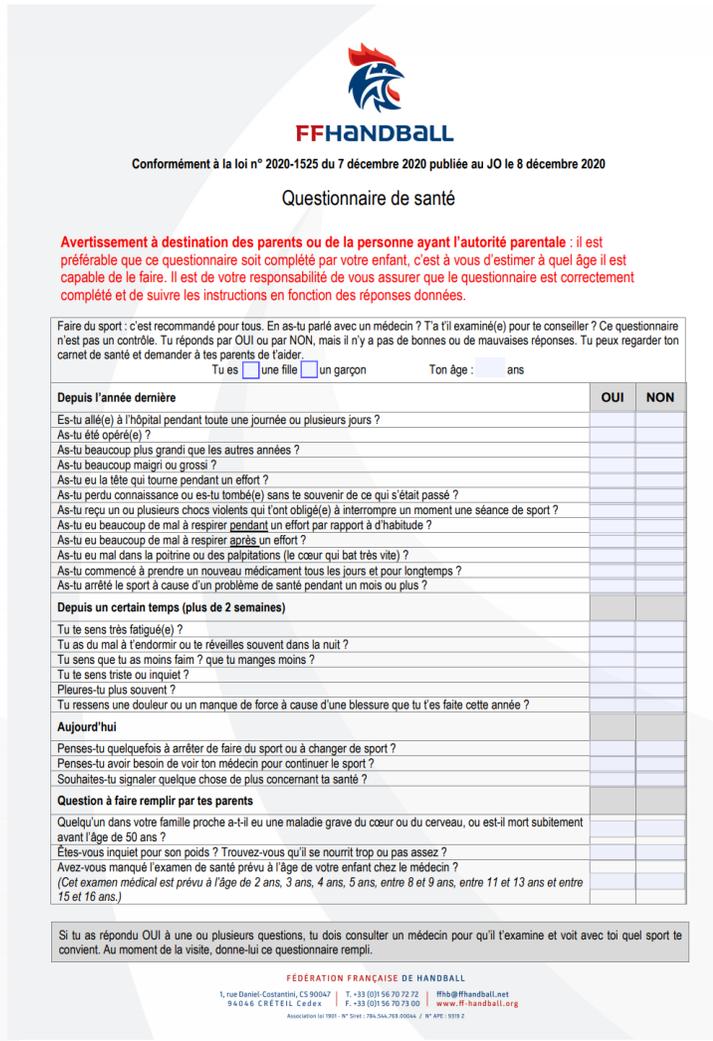
Attestation du représentant légal :

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 | ffb@ffhandball.net
94046 CRÉTEIL Cedex | F. +33 (0)1 56 70 73 00 | www.ff-handball.org
Association loi 1901 - N° Siret : 786 544 769 0004 / N° APE : 9319 Z



FFHANDBALL

Conformément à la loi n° 2020-1525 du 7 décembre 2020 publiée au JO le 8 décembre 2020

Questionnaire de santé

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
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 : 786 544 769 0004 / N° APE : 9319 Z

[Lien de téléchargement](https://res.cloudinary.com/ffhb-production/image/upload/v1654766262/ffhb-prod/assets/2022-23_Questionnaire_sante_MINEUR.pdf)

https://res.cloudinary.com/ffhb-production/image/upload/v1654766262/ffhb-prod/assets/2022-23_Questionnaire_sante_MINEUR.pdf

- **Tous les documents FFHB peuvent être chargés sur Gesthand par le / la licencié(e).**
- **Aucun document papier physique ne sera accepté.**
- **Transmettre les documents numérisés par email (rcdhandball@gmail.com) en cas de souci.**

Créneaux 2022-2023

LUNDI		MARDI		MERCREDI			JEUDI			VENDREDI		SAMEDI	
Gymnase	COUBERTIN	Gymnase	CHÂTEAU	Gymnase	CHÂTEAU	COUBERTIN	Gymnase	COUBERTIN	MOULINIÈRE	Gymnase	CHÂTEAU	Gymnase	CHÂTEAU
												9h-10h30	BabyHand
16h30 - 17h30		16h30 - 17h30		16h30 - 17h30		-9 Mixte	16h30 - 17h30		-11F et G				
17h30 - 19h	-11F	17h30 - 19h	-13F/G (alternance)	17h30 - 19h		-11G	17h30 - 19h	-13F		17h - 18h30	-13G		
19h - 20h30		19h - 20h30	-15G	19h - 20h30		-18G	19h - 20h30	-15F		18h30 - 20h	-18G/-15G (alternance)	APRES MIDI	<u>Compétitions</u>
20h30 - 22h		20h30 - 22h	Séniors Masculins	20h30 - 22h	Séniors Féminines	UFOLEP (SF)	20h30 - 22h	Séniors Masculins					

Sous réserve de toute modification nécessaire à la rentrée (selon les effectifs réels notamment)

2 séances d'essai sans aucun engagement sont possibles

Tarifs 2022-2023

TARIFS 2022 2023 Racing Club Domène Handball		
CATEGORIE	ANNEE DE NAISSANCE	TARIF ANNUEL
Séniors	<2004	160 €
-18	2005	125 €
	2006	110 €
	2007	110 €
	2008	110 €
-15	2009	110 €
	2010	110 €
-13	2011	75 €
	2012	75 €
-11	2013	75 €
	2014	65 €
-9	2015	65 €
	2016	65 €
	2017	65 €
Baby Hand	2018	65 €
	2019	65 €
	2020	65 €
UFOLEP	--	100 €
DIRIGEANT	--	1 €

Modalités de Règlement

Mode de règlement		
Espèces		€
Chèque(s)		€
	<i>Chèque 1</i>	€
	<i>Chèque 2</i>	€
	<i>Chèque 3</i>	€
Carte Bancaire		€
Carte TATTOO (Isère)		€
	<i>Numéro de Carte TATTOO</i>	
Carte M'RA (Région)		€
	<i>Numéro de Carte M'RA</i>	
Chèque Sport Mairie Domène		€
Participation directe CE		€
Participation directe CCAS		€
Réduction Famille		
	<i>2 licences</i>	<i>-15€</i>
	<i>3 licences</i>	<i>-30€</i>
	<i>4 licences et +</i>	<i>-40€</i>
Autres		€
	TOTAL	€
Demandes Documents		
Demande d'attestation paiement de licence		
Formulaire CE à remplir ?		

Règlement Intérieur

Lien webpage

<http://www.domene-handball.org/favourite/index.php/news/25-news/75-reglement-interieur>

Lien web vers document pdf

http://www.domene-handball.org/favourite/images/rcd/bureau/RI_RCD.pdf

L'adhésion est un **acte volontaire du contractant**. Les modalités d'adhésion sont définies par le conseil d'administration et soumises au vote en réunion du conseil d'administration (cotisation, modalités de perception, ...).

L'adhérent **s'engage** à respecter les statuts et le règlement intérieur ainsi qu'à s'acquitter du montant de la cotisation dans les délais précisés dans les modalités d'adhésion.

Pour valider l'inscription, merci de retourner le Règlement Intérieur signé (fin du document) au format papier ou électronique (envoi sur l'adresse mail → 5138014@ffhandball.net)

En cas de question et/ou difficulté

Joris Chomienne – 07 76 73 54 38 – joris.rcdomene@hotmail.com
Baptiste Grégoire – 06 80 98 63 12 – baptistegregoire@hotmail.com

Contact MAIL → rcdhandball@gmail.com

Mode de règlement

Espèces		€
Chèque(s)		€
	<i>Chèque 1</i>	€
	<i>Chèque 2</i>	€
	<i>Chèque 3</i>	€
Carte Bancaire		€
Carte TATTOO (Isère)		€
	<i>Numéro de Carte TATTOO</i>	
Carte M'RA (Région)		€
	<i>Numéro de Carte M'RA</i>	
Chèque Sport Mairie Domène		€
Participation directe CE		€
Participation directe CCAS		€
Réduction Famille		
	<i>2 licences</i>	<i>-15€</i>
	<i>3 licences</i>	<i>-30€</i>
	<i>4 licences et +</i>	<i>-40€</i>
Autres		€
	TOTAL	€
Demandes Documents		
Demande d'attestation paiement de licence		
Formulaire CE à remplir ?		

- Autorisation parentale
- Une photo d'identité
- Photocopie de la carte d'identité ou livret de famille
- Médical
 - ✓ Un certificat médical
 - attention autorisation de pratique du handball en compétition obligatoire pour toutes les catégories
- ou
- ✓ questionnaire de santé

- Nom :
- Prénom :
- Date de naissance :
- Département de naissance :
- Mail :
- Adresse Postale complète :

TELEPHONE

- Responsable Légal 1
- Responsable Légal 1

MAIL @

- Responsable Légal 1
- Responsable Légal 2

ADRESSE POSTALE

Si deux adresses, merci de mentionner ci-dessous les adresses

- Responsable Légal 1
- Responsable Légal 2