



Madame, Monsieur,

Comme chaque année, nous vous invitons à renouveler votre licence dès à présent, afin que vous puissiez :

- participer à tous les matchs de la rentrée (début septembre)
- échelonner votre paiement de licence

ATTENTION : Tout dossier non complet ne sera pas enregistré

- Pièces à fournir pour la création de licence :

- **fiche de renseignements**

- **autorisation d'exploitation du droit à l'image**

- **1 photo d'identité** (avec nom, prénom et date de naissance au dos) pour les créations uniquement

- **un certificat médical** sauf dirigeants

- **L'attestation parentale pour les joueurs mineurs**

- **une cotisation** que vous pouvez régler en plusieurs fois ; vous fournissez 2,3, ou chèques et nous les retirons à la date qui vous arrange (Notez la date de retrait au dos du chèque).

- **Photocopie resto-verso de la carte d'identité pour les nouveaux licenciés**

Nous restons à votre entière disposition pour vous fournir de plus amples renseignements.

Le bureau



La procédure à suivre après le 1^{er} juillet 2017

A partir de la saison sportive 2015/2016, le renouvellement et la création des licences sont dématérialisés.

→ Si vous êtes dans le cadre d'un **RENOUVELLEMENT** :

Vous allez recevoir un mail

« ihand-FFHB création de licence »

Vous devez cliquer sur ce lien, et suivre la procédure ;

N'oubliez pas d'insérer que le certificat médical et l'autorisation parentale pour les mineurs.

Nous serons prévenus de votre renouvellement.

→ Si vous êtes dans le cadre d'une **CREATION** :

Il convient de remplir la feuille de renseignements que vous pourrez trouver sur le site du club ou que vous retirez au club.

→ Si vous êtes dans le cadre d'une **MUTATION** :

Si vous êtes nouvelle adhérent au vhbp mais que vous pratiquiez la saison dernière le handball dans un autre Club, vous rentrez dans le cadre de la MUTATION.

Vous devrez également nous fournir une autorisation du club quitté, signée par le Président.

Ensuite, vous recevrez un mail et vous devrez suivre la procédure de création sans oublier d'insérer la photo, pièce d'identité, certificat médical, autorisation parentale pour les mineurs.

Quel que soit votre cas de figure : **IL NOUS APPARTIENT** de valider définitivement votre dossier ;

Cela ne pourra se faire qu'à réception :

- De l'original du certificat médical
- Du règlement (voir le tableau des tarifs)
- Et de la fiche autorisation droit à l'image

Règlement : chèque bancaire – libellé à l'ordre du VHBP ou Espèces

Envoyer le dossier au

VHBP Mme NOUR NACEUR

6 rue des chênes 25530 VERCEL



Fiche de renseignements hand Ball saison 2017/2018

- Nom.....
- Prénom :.....
- Né (e) le :.....
- Lieu de naissance.....

- Nom et prénom du père.....
- Tél :.....
- Mail :.....
- Profession du père :.....
- Société :.....

- Nom et prénom de la mère.....
- Tél :.....
- Profession de la mère :.....
- Société :.....
- Adresse :.....
- CP :.....
- Ville :.....
- Mail :.....

Signature des parents :



TARIFS LICENCES 2016-2017 VERCEL HANDBALL PLATEAU

	AVANT LE 20/07	APRES LE 20/07
Dirigeant	30	38
+17 ans	95	104
2002-2001....étudiants	90	99
2003-2004	68	75
2005-2006	59	65
2007-2008	54	60
2009 - 2010 – 2011...	41	45

Tarifs dégressifs pour les familles ayant plusieurs licencié(e)s au sein du club :

- Licence N°1 : tarif normal
- Licences suivantes : -5€ par licence



AUTORISATION D'EXPLOITATION DU DROIT AL'IMAGE 2017/2018

Monsieur (Père ou Tuteur) :

Madame (Mère ou Tutrice) :

représentant légal de (Nom Prénom)

autorise les responsables du club « Vercel Handball Plateau » à :

	OUI	NON
Faire le portrait (sous forme numérique : photo ou vidéo) de mon enfant ;		
Stocker cette image durant tout le temps de son adhésion au club		
Diffuser cette image dans le cadre		
• d'un document papier interne au club		
• d'un document pour la presse		
• d'un cédérom ou DVD		
• d'un site internet		

(Père ou Tuteur)

(Mère ou Tutrice)

A

A

Le :

Le :

Signature :

Signature :

AUTORISATION PARENTALE

SAISON 2017-2018

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 :

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.

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 représentant légal :

Nom et prénom du mineur ou majeur protégé :

Date *(à compléter)* :

Signature :

Fait à :



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 anonymée :

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE HANDBALL

16, avenue Raspail - CS 30312 | T. +33 (0)1 46 15 03 55 | ffhb@ffhandball.net
94257 GENTILLY Cedex | F. +33 (0)1 70 76 65 92 | www.ff-handball.org

Association loi 1901 - N° Siret : 784 544 769 00036 / 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 :

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE HANDBALL

16, avenue Raspail - CS 30312 | T. +33 (0)1 46 15 03 55 | ffb@ffhandball.net
94257 GENTILLY Cedex | F. +33 (0)1 70 76 65 92 | www.ff-handball.org

Association loi 1901 M° Siret : 784 544 769 00036 / N° APE : 9319 Z