SAISON 2022-2023

La procédure à suivre :

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 ;

- le certificat médical doit être daté à compter de juin 2021.

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 cette fiche au club.

Pour création
Certificat médical **obligatoire** pour les joueuses et joueurs majeurs : La visite est obligatoire pour l'obtention d'un certificat d'absence de contre-indication à la pratique sportive en compétition, compte tenu des risques – cardio-vasculaire liés au virus lui-même et – musculo-tendino ligamentaires dus au confinement

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

Cela ne pourra se faire qu'à réception :

☐ De la fiche de renseignements

☐ De l'original du certificat médical ou du questionnaire de santé pour le licencié mineur,

Questionnaire santé à destination des MAJEURS : si le précédent certificat a moins de 3 ans
Certificat médical à destination des MAJEURS : si le précédent certificat a plus de 3 ans si le précédent certificat a plus de 3 ans

☐ Du règlement (voir le tableau des tarifs)

☐ De la fiche autorisation droit à l'image

☐ Du coupon du Règlement intérieur

☐ De l'autorisation parentale pour les joueurs mineurs

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

☐ 1 photo d'identité **obligatoire**

☐ Photocopie recto-verso pièce d'identité **obligatoire**

Envoyer le dossier complet au :

VHBP Mme NOUR NACEUR

6 rue des chênes 25530 VERCEL

DOSSIER INSCRIPTION
Saison 2022 – 2023

Nom du licencié : …….. **Prénom** :…….
Date de naissance : …….. à…….
Adresse : …….
Ville : …… Code postal :……

Téléphone domicile : ……
Portable Licencié :……
Email du Licencié :……

Taille :……
☐ Droitier ☐ Gaucher ☐ Ambidextre

Nom du père :……
Profession :……
Société:……
Portable :……
Email :……

☐ Je souhaite m'investir dans le club :
☐ sur les matchs de mon enfant
☐ en tant que parent référent
☐ sur les soirs de match
☐ en tant que bénévole occasionnel

Nom de la mère :……
Profession :……
Société :……
Portable :……
Email :……

☐ Je souhaite m'investir dans le club :
☐ sur les matchs de mon enfant
☐ en tant que parent référent
☐ sur les soirs de match
☐ en tant que bénévole occasionnel

Information Licencié(e) Juge :

☐ Je souhaite devenir Jeune Arbitre pour le club
☐ Je souhaite devenir Jeune Arbitre et suivre des formations
☐ Je souhaite devenir Arbitre Adulte pour le club
☐ Je souhaite suivre une formation table de marque
☐ Je souhaite suivre une formation de responsable de salle
☐ Je souhaite suivre une formation accompagnateur de Jeunes Arbitres

TARIFS LICENCES 2022-2023 VERCEL HANDBALL PLATEAU

	Création AVANT LE 30/07	Création APRES LE 30/07
Dirigeant	20	20
+ 17 ans	110	119
2007-2006-…Etudiants	105	114
2008-2009	83	90
2010-2011	74	80
2012-2013	69	75
2014-2015-2016…	56	60

Tarifs en augmentation car la part de la licence de la Fédé, la ligue et du comité est en hausse.

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 DROIT A L'IMAGE 2022/2023

Monsieur (Père ou Tuteur) : …….

Madame (Mère ou Tutrice) : …….

Représentant légal de (Nom Prénom du joueur) …….

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

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

	OUI	**NON**
→ 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) joueur…….(Mère ou Tutrice)joueuse ……

A ……. **A ……**

Le : ……. **Le : ……**

Signature : **Signature :**

FFHANDBALL

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 1re 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 :*

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE HANDBALL
1, rue Daniel-Costantini, CS 90047
94046 CRÉTEIL Cedex
T. +33 (0)1 56 70 72 72
F. +33 (0)1 56 70 73 00
ffhb@ffhandball.net
www.ffhandball.fr
Association loi 1901 - N° Siret : 784.544.769.00044 / N° APE : 9319 Z

REGLEMENT INTERIEUR SAISON 2022-2023

- **Article 1 :** le club attend de chaque licencié qu'il engage tous ses talents et ses compétences sportives pour défendre ses couleurs quelque soit le niveau de compétition.

- **Article 2 :** l'attitude des licenciés sera toujours positive et constructive et devra refléter l'esprit du club, lequel repose sur les valeurs de convivialité, de sourire, de plaisir, d'amitié, de tolérance, de fair-play, et d'engagement.

- **Article 3 :** La ponctualité, un bon comportement, le respect des décisions du coach … sont des règles élémentaires nécessaires au bon fonctionnement. De plus c'est une forme de respect et de politesse. Elles seront exigées pour chaque entraînement, match ou manifestation. Les manquements constatés pourront faire l'objet de mesures disciplinaires (Cf commission de discipline). En cas de récidive, le club pourra exclure un licencié en cour de saison sportive.

- **Article 4 :** Le licencié et ses parents s'engagent à respecter les choix et décisions de l'entraîneur et des arbitres avant pendant et après les rencontres. Toute amende fédérale liée au mauvais comportement d'un licencié lui sera facturé.

- **Article 5 :** Les sélections départementales, régionales ou nationales sont un honneur. Elles représentent la valeur et la notoriété de club. Le club pourra aider financièrement après étude, à la participation aux diverses sélections.

- **Article 6 :** L'assiduité aux entraînements et aux compétitions est obligatoire. Toutes absences aux entraînements et aux compétitions pour cause de maladie ou d'accident doit impérativement faire l'objet d'une demande de justificatif médical par le coach concerné. Toute autre absence devra être signalée à l'entraîneur minimum 48h avant l'échéance.

- **Article 7 :** Chaque jeune licencié s'engage à arbitrer 2 fois minimum dans la saison la catégorie inférieure à la sienne à la demande de son entraîneur.

- **Article 8 :** Toute initiative individuelle ou collective ayant pour objet d'engager des dépenses au nom du club devra être au préalable autorisée par M. le Président ou M. ou Mme le/la Trésorier (re), et validée par un bon de commande. Les Remboursements ne pourront s'effectuer que sur production de justificatifs.

- **Article 9 :** Le licencié s'engage à vendre 2 calendriers minimum et à se rendre à L'assemblée Général du club. Les membres de l'association seront convoqués par mail ou par courrier le cas échéant au moins 15 jours avant la date de l'assemblée générale ordinaire ou extraordinaire. L'ordre du jour sera précisé sur la convocation.

Le présent règlement validé par le Bureau Directeur, s'applique à compter de la saison 2022/2023 et le coupon sera joint à la demande de licence.

Le président VHBP

René GEORGES

✂……

NOM, PRENOM du licencié(e) :……..

Vu et pris connaissance du règlement intérieur du VHBP pour la saison 2022/2023 :

à …….. le……../2022

Signature Le/la Joueur(euse) et parents :

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 attestant l'absence de contre-indication à la pratique du handball, établi après le 1er mai.

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 94046 CRÉTEIL Cedex | T. +33 (0)1 56 70 72 72 F. +33 (0)1 56 70 73 00 | ffhb@ffhandball.net www.ff-handball.org
Association loi 1901 - N° Siret : 784.544.769.00044 / 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

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 94046 CRÉTEIL Cedex | T. +33 (0)1 56 70 72 72 F. +33 (0)1 56 70 73 00 | ffhb@ffhandball.net www.ff-handball.org
Association loi 1901 - N° Siret : 784.544.769.00044 / N° APE : 9319 Z

FFHANDBALL

CERTIFICAT MÉDICAL

(Article L231-2 du code du sport)

Je soussigné(e), docteur

certifie avoir examiné ce jour ◯ M. ◯ Mme

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 :

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE HANDBALL

1, rue Daniel-Costantini, CS 90047
94046 CRÉTEIL Cedex

T. +33 (0)1 56 70 72 72
F. +33 (0)1 56 70 73 00

ffhb@ffhandball.net
www.ffhandball.fr

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