



Dossier Licence sénior HBC Teyran Saison 2021-2022

Liste des pièces à fournir pour établir une licence

Dans le cas d'un renouvellement de licence au sein du HBC Teyran pour un adulte :

- Fiche de renseignement du club
- Attestation de santé de la FFHB ou certificat médical de la FFHB si nécessaire
- Chèque du montant de la licence correspondant à la catégorie de jeu, au nom du HBC Teyran
- 1 photo d'identité

Dans le cas d'un renouvellement de licence au sein du HBC Teyran pour un joueur mineur :

- Fiche de renseignement du club
- Attestation de santé de la FFHB ou certificat médical de la FFHB si nécessaire
- Autorisation parentale de la FFHB
- Chèque du montant de la licence correspondant à la catégorie de jeu, au nom du HBC Teyran
- 1 photo d'identité

Dans le cas d'une création de licence (pour une personne n'ayant pas été inscrite dans un club pour la saison 2020-2021) :

- Fiche de renseignement du club
- Attestation de santé de la FFHB ou certificat médical de la FFHB si nécessaire
- Chèque du montant de la licence correspondant à la catégorie de jeu, au nom du HBC Teyran
- Photocopie de la carte d'identité, du passeport, du livret de famille (pas de permis de conduire) du licencié
- 1 photo d'identité
- Autorisation parentale de la FFHB *si licencié mineur*

Dans le cas d'une mutation (joueur ayant une licence dans un autre club que le HBC Teyran lors de la saison 2020-2021) :

- Fiche de renseignement du club
- Attestation de santé de la FFHB ou certificat médical de la FFHB si nécessaire
- Chèque du montant de la licence correspondant à la catégorie de jeu, au nom du HBC Teyran
- Photocopie de la carte d'identité, du passeport, du livret de famille (pas de permis de conduire) du licencié
- Lettre de non opposition du club quitté en cas de mutation hors période, *voir avec le club concerné*
- 1 photo d'identité
- Autorisation parentale de la FFHB *si licencié mineur*

Déposer les dossiers auprès d'un responsable du club. Pour tout dossier incomplet, la licence ne sera pas créée.



Tarifs des licences et catégories de jeu

Catégorie	Année d'âge	Prix de base / Création	Réduction pour renouvellement	Tarif renouvellement	Licence soutient au club	Don pour licence soutient
-9	2013 et après	155€	25€	130€	155€	40€
-11	2011-2012	180€	35€	145€	180€	60€
-13	2009-2010	210€	45€	165€	210€	75€
-15	2007-2008	240€	55€	185€	240€	90€
-18	2004-2005-2006	250€	60€	190€	250€	100€
Sénior	2003 et avant	270€	70€	200€	270€	110€

La « licence soutient au club » vous permet, en payant le prix de la licence de base, de défiscaliser une partie (colonne don), le prix de revient final étant identique à celui incluant la réduction pour renouvellement. Cela vous permet aussi d'apporter un soutien financier au club sans frais supplémentaire.

Mutations :

Catégorie	Age	Tarif
Jeunes	2005 - 2006 - 2007 - 2008	85€
Adultes	2004 et avant	160€

Le paiement de la licence peut se faire en plusieurs règlements (maximum 4). Merci de fournir l'intégralité du règlement lors de l'inscription et de préciser les mois auxquelles vous souhaitez l'encaissement qui se fera autour du 10 de chaque mois.

Dossier à remettre à un responsable du club.



Handball Club de Teyran
Saison 2021 - 2022

Feuille de renseignements du club licencié majeur

Licencié :

Nom

Prénom :

Date de naissance

Adresse postale :

.....

.....

Adresse mail :

Numéro de téléphone :

Contact en cas d'urgence :

Indications médicales éventuelles :

Taille : Latéralité :

Taille maillot Taille short : Numéro :

Profession :

Mutation : Oui Non

Autorisation et engagement :

Je soussigné,

⊗ M'engage à respecter les statuts approuvés par l'assemblée générale du 24 juin 2014 et le règlement intérieur du Handball club Teyran approuvé par son assemblée générale en date du 4 juillet 2012.

⊗ Autorise les animateurs et bénévoles de l'association « Handball club de Teyran » à me photographier et/ou me filmer lors des activités organisées par le club pendant la saison 2021-2022. Je donne autorisation au Handball Club de Teyran de diffuser ces dites photographies et images à des fins de communications sur les documents, affiches, journaux, réseaux sociaux et sites internet de l'association, et ceci sans aucune contrepartie.

Fait à le

Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »

Dossier à remettre à une personne responsable du club.



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) :

Signature :

Fait à :

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE HANDBALL

1 rue Daniel-Costantini, CS 90047 | T. +33 (0)1 56 70 72 72 | ffb@ffhandball.net
94046 CRÉTÉIL Cedex | F. +33 (0)1 56 70 73 00 | www.ffhandball.fr

Association loi 1901 - N° Siret : 794 044 785 00044 / N° APE : 9319 Z



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 inexplicquée ?	<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 | ffb@ffhandball.net
94046 CRÉTEIL Cedex | F. +33 (0)1 56 70 73 00 | www.ffhandball.fr

Association loi 1901 - N° Siret : 784.544.789.00044 / N° APE : 9308 Z



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 :

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.ffhandball.fr

Association loi 1901 - N° Siret : 794.544.705.00044 - N° APE : 9302 Z