



## Dossier Licence jeune 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 mineur

Licencié :

Nom ..... Prénom : ..... Date de naissance .....

Adresse postale : .....

Adresse mail du mineur : .....

Numéro de téléphone du mineur : .....

Contact en cas d'urgence : .....

Indications médicales éventuelles : .....

Taille : .....

Latéralité : .....

	Père	Mère
Nom		
Prénom		
Adresse postale si différente		
Adresse mail		
Téléphone portable		
Profession		
Souhaite être parent référent		

### Autorisation et engagement :

Je soussigné, ..... certifiant avoir le plein exercice de l'autorité parentale à l'égard du mineur ..... et agissant en tant que son représentant légal,

⊗ Autorise mon enfant à être transporté dans les véhicules des personnes accompagnantes lors des divers déplacements relatifs à la pratique du handball.

⊗ 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 photographier et/ou filmer mon enfant 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**

## 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 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 CRÉTÉIL Cedex | F. +33 (0)1 56 70 73 00 | www.ff-handball.org

Association loi 1901 - N° Siret : 784.544.268.80044 / 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 ?		
<b>Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)</b>		
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 ?		
<b>Aujourd'hui</b>		
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 ?		
<b>Question à faire remplir par tes parents</b>		
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 CRETEIL Cedex | F. +33 (0)1 56 70 73 00 | www.ff-handball.org

Association loi 1901 - N° Siret : 784 544 768 80044 / N° APE : 9319 Z



**FFHANDBALL**

## 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 (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](mailto:ffb@ffhandball.net)  
94046 CRÉTEIL Cedex | F. +33 (0)1 56 70 73 00 | [www.ffhandball.fr](http://www.ffhandball.fr)

Association loi 1901 - N° Siret : 784.544.289.00844 J. N° APE : 9319 Z



**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 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 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 | T. +33 (0)1 56 70 72 72 | [ffb@ffhandball.net](mailto:ffb@ffhandball.net)  
94008 CRÉTÉIL Cedex | F. +33 (0)1 56 70 73 00 | [www.ffhandball.fr](http://www.ffhandball.fr)

Association loi 1901 - N° SIRET : 760 544 789 0004 / N° APE : 889 2