

FICHE INDIVIDUELLE

Nom : Prénom :
Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse :
Ville :

N° téléphone adhérent :
N° téléphone père :
N° téléphone mère :

Email(s)* :

- 1)
- 2)
- 3)

* Toutes les semaines, vous recevrez un mail avec les différentes informations et convocations de matchs, merci donc d'indiquer toutes les adresses mails à informer des actualités.

Je souhaite inscrire mon enfant à l'ECOLE D'ARBITRAGE (engagement du jeune sur la fonction d'arbitre toute la saison)

TARIFS DE LA COTISATION ET MODE DE PAIEMENT

Catégories	Tarifs*
Seniors Féminines et U20F	150€
Jeunes (U12 à U19)	135€
Ecole de Hand	115€
Seniors Loisir Mixte	90€

* Nos tarifs comprennent les parts fédérales, ligue, comité ainsi qu'une assurance FFHB. Le club ne garde au sein de sa comptabilité que 30 à 40% du montant que vous versez.

Espèce : ____ €
 Chèque bancaire : ____ € Nom de l'émetteur : _____
 Paiement échelonné : 1^{er} chèque ____ € ; 2^e chèque ____ € ; 3^e chèque ____ €
(mettre les dates d'encaissement au dos des chèques)

Coupons Sports : ____ € Chèques-vacances : ____ €
 MSA : ____ € Pass'sport : ____ € Epass : ____ €

Je souhaite recevoir une attestation de paiement (cocher la case)

Je souhaite faire un don au club (déductible des impôts) : ____ € (paiement à différencier du règlement de la licence)

POUR LES MEMBRES MINEURS UNIQUEMENT

Je soussigné(e) _____ autorise mon enfant _____ à pratiquer l'activité Handball à l'US Laval et à participer, le cas échéant, aux entraînements & compétitions proposés pour la saison 2023-2024.

J'autorise les responsables du club :

- À souscrire en mon nom, pour mon enfant, la licence de la fédération concernée lorsqu'elle est comprise dans la cotisation.
- En cas de nécessité, à prendre toute initiative en cas d'urgence médicale.

Je m'engage à avertir la section sportive concernée dès la rentrée, de tout problème de santé ou d'allergie lié à mon enfant.

J'autorise mon enfant à être transporté(e) par les accompagnateurs lors des différents déplacements liés à cette activité.

Signature pour accord du/des représentant(s) légal (légaux) du mineur :

VALIDATION DE LA LICENCE

UN JOUEUR NE POURRA PAS PARTICIPER AUX COMPÉTITIONS TANT QUE LE CLUB N'AURA PAS VALIDÉ SA LICENCE.

Pour renouveler sa licence, il faut : (uniquement pour les personnes licenciés FFHB en 2022/2023)

- Compléter le dossier d'adhésion 2023/2024
- Avoir lu, adhéré et signé le règlement intérieur du club
- Remplir le formulaire GESTHAND en ligne (*mail automatique envoyé sur les boîtes personnelles*)
- Régler sa cotisation

Pour créer sa licence, il faut : (nouveau licencié)

- Compléter le dossier d'adhésion 2023/2024 + Fournir une photo d'identité et un justificatif d'identité (CNI, passeport ou livret de famille)
- Avoir lu, adhéré et signé le règlement intérieur du club
- Remplir le formulaire GESTHAND en ligne (*mail automatique envoyé sur les boîtes personnelles une fois le dossier papier déposé*)
- Régler sa cotisation

Précision Certificat Médical :

- Pour les mineurs : Le certificat médical n'est plus obligatoire, il suffit simplement de compléter et signer le questionnaire de santé que vous trouverez ci-joint. En cas de réponse positive à l'un des critères, l'avis médical sera obligatoire.
- Pour les majeurs : Le certificat médical avec indication "pratique du hand en compétition ou loisir" est valable pour 3 saisons. Si votre certificat médical est toujours valable vous devrez compléter le questionnaire de santé, si celui-ci a expiré un nouveau certificat devra être fourni.

Retour des dossiers d'inscriptions

- Du 26 juin au 28 juillet : A déposer au secrétariat de l'USL (51 rue d'Hilard) aux horaires d'ouvertures (9h30-12h30 / 14h-17h30)
- Du 29 juillet au 20 août : Voie postale : USL HANDBALL – 51 rue d'Hilard 53000 LAVAL
- Du 21 août au 1er septembre : A déposer au secrétariat de l'USL (51 rue d'Hilard) aux horaires d'ouvertures (9h30-12h30 / 14h-17h30)
- A partir du 4 septembre : A déposer auprès de Léo au gymnase Constant Laisis selon le planning des entraînements.
- Permanence Inscriptions : Mercredi 30 août (17h-19h) ; Samedi 2 septembre (10h-17h)

CONDITIONS D'ADHÉSION A L'ASSOCIATION US LAVAL SECTION HANDBALL

L'inscription au sein de l'association Union Sportive Lavalloise implique l'approbation de ses statuts, règlements et modalités de fonctionnement qui sont consultables sur demande.

Pour être effective, une adhésion nécessite obligatoirement de signer la fiche d'adhésion et de régler la cotisation correspondante.

Selon chaque activité, des conditions particulières pourront être mises en place notamment la présentation d'un certificat médical conformément à la loi du 23 mars 1999 relative à la protection de la santé des sportifs.

Pour les enfants mineurs, la fiche d'inscription doit être signée par un représentant légal. La responsabilité de l'association est limitée à la période où l'enfant a été confié sur le lieu d'activité ou de convocation de l'animateur du cours, de l'entraînement ou de la compétition. Par conséquent, le représentant légal de l'enfant doit s'assurer de la présence de l'animateur afin d'éviter qu'il ne se retrouve seul en cas de modification ou d'annulation exceptionnelle de l'activité.

L'adhésion autorise l'association à utiliser un droit d'image auprès de ses adhérents qu'elle pourra reproduire pour présenter une de ses activités dans divers supports de communication.

ASSURANCES AVEC GARANTIES COMPLÉMENTAIRES

Conformément à la loi du 16 juillet 1984, l'association Union Sportive Lavalloise informe ses adhérents de leur possibilité de souscrire un contrat facultatif d'assurance individuelle qui propose des garanties complémentaires en cas de dommage corporel subi lors d'une activité exercée au sein de l'association. Il est précisé que cette assurance sera à la charge du licencié et viendrait donc en supplément de la cotisation annuelle de la licence.

Signature pour accord, précédée de la mention « lu et approuvé »

RÈGLEMENT INTÉRIEUR DE L'US LAVAL HANDBALL

1. COMPORTEMENT

Tout joueur ayant signé une licence s'engage à participer au moins à un entraînement hebdomadaire et à tous les matchs de championnat. Toute absence devra être justifiée auprès de l'entraîneur. Le club ne tolérera aucun comportement irrespectueux. Les frais d'ouverture de dossier de discipline seront à la charge du licencié incriminé. **En cas de manquement, des sanctions allant jusqu'à l'exclusion sans remboursement de la cotisation pourront être prises.**

2. FONCTIONNEMENT

Convocations table et arbitrage

Chaque licencié (hors école de Hand) sera convoqué à plusieurs reprises pour assurer les fonctions d'arbitre, d'officiel de table et/ou de responsable de salle. Les convocations seront transmises par email et aux référents d'équipes au moins une semaine à l'avance.

Déplacements

Il sera demandé aux parents des licenciés d'effectuer au minimum 3 déplacements en tant qu'accompagnateur durant la saison. Le club ne pourra être rendu responsable d'un accident survenant lors des transports en véhicule d'un licencié se rendant à une compétition ou à un tournoi, seule la responsabilité du conducteur du véhicule pourra être engagée. Celui-ci, en acceptant d'effectuer le transport, reconnaît implicitement qu'il est correctement assuré.

En cas d'impossibilité permanente, les familles devront assurer le lavage des maillots et/ou fournir la collation d'après-match toute la saison. Un planning sera mis en place par le référent d'équipe.

Equipements et collations

Chaque équipe est responsable du lavage de ses équipements. En aucun cas les licenciés (U8 à U16) ne doivent garder individuellement leur équipement. La coordination se fera avec l'entraîneur et le responsable d'équipe. Pour les catégories allant de U17 aux Seniors, les maillots seront distribués en début de saison contre un chèque de caution de 30€. Chaque joueur/euse aura donc la responsabilité de son équipement. En cas de manquement, le chèque de caution sera alors encaissé.

2. REMBOURSEMENT

Le remboursement de l'adhésion au club sera possible dans le cas où l'adhérent dispute moins de 3 matchs pour cause de déménagement. Le remboursement de la quote-part de la licence reversée aux instances (FFHB, Ligue, Comité) est exclu.

Le club décline toute responsabilité en dehors des heures d'entraînements et de matchs.

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur.

Signature pour accord précédée de la mention « lu et approuvé »



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^{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 (jj/mm/aaaa) :

Fait à :

Signature :

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE HANDBALL

1, rue Daniel-Costantini, CS 90047 | T. +33 (0)1 56 70 72 72 | ffhb@ffhandball.net
9 4 0 4 6 CRÉTEIL Cedex | F. +33 (0)1 56 70 73 00 | 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

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 <u>pendant</u> un effort par rapport à d'habitude ?		
As-tu eu beaucoup de mal à respirer <u>après</u> 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 | ffhb@ffhandball.net
94046 CRÉTEIL Cedex | F. +33 (0)1 56 70 73 00 | www.ff-handball.org

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



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

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