



# Fiche de renseignements Handball

2021/2022

ASSOCIATION N° w30100809  
Agréments JEP : 30/JEP/09/16  
Affiliation FFHB : 6130082

L'activité Handball a lieu à la halle de sport de Lédignan selon le planning ci-après : (NB : les jours et horaires sont susceptibles de changer en fonction des effectifs de chaque catégorie)

- Enfants nés en 2013-2014-2015 (Ecole de Hand) : Lundi de 17h15 à 18h30.
- Enfants nés en 2011-2012 (U11) : Jeudi de 17h15 à 18h30.
- Enfants nés en 2009-2010 (U13) : Lundi (+ jeudi sous réserve) de 18h30 à 20h.
- Equipe mixte **Loisirs** à partir de 16 ans : Jeudi de 20h à 22h

Sauf pendant les vacances scolaires. 2 séances d'essai sous la responsabilité civile des parents (dossier complet apporté à la 3<sup>è</sup> séance).

**Contact** : Catherine : 04.66.54.58.63 ou 06.03.84.65.28 pour les équipes enfants  
Fred Debotte : 06 24 98 58 23 pour l'équipe loisirs

Mail : [6130082@ffhandball.net](mailto:6130082@ffhandball.net)

### **Documents papier à fournir** :

✓ Attestation de santé, Charte du club, Autorisation parentale et Fiche d'inscription Alasc signées, et règlement.

✓ Pour les adultes : dossier complet avec certificat médical (modèle FFHB) pour 1<sup>ère</sup> demande ou si dernier certificat antérieur au 01/05/2019.

**Pass sanitaire obligatoire à partir de 12 ans** : à faire contrôler au bureau de l'association avant le premier entraînement. Permanences jusqu'à fin septembre : lundi-mardi-jeudi-vendredi 9h-12h/14h-20h et mercredi 16h-18h.

### **Tarifs Licences** :

	Nouvelle licence	Renouvellement licence
EH :	100 €	85 €
M11 :	120 €	85 €
M13 :	140 €	110 €
Loisirs :	150 €	50 €
Dirigeants	Gratuit	Gratuit

+ Adhésion ALASC : 15 € par personne pour l'année.

Le règlement se fait par chèque libellé à l'ordre de : ALASC, tickets loisirs CAF, Pass Sport, chèques ANCV, ou coupons sport. Possibilité de régler en plusieurs fois : tous les chèques sont donnés en début d'année.



# Fiche d'inscription Handball

Saison 2021-2022

Ecole de hand

U11

U13

Loisirs

NOM : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance .....

✉ Adresse : .....

@ Courriel : .....

☎ Téléphone(s) : .....

Informations sanitaires (allergies, maladies chroniques ou autre information médicale importante) :....

Taille : ..... cm    Latéralité : Gaucher(e)     Droitier(e)     Ambidextre

## Autorisations :

Je soussigné(e) .....

### 1. Autorise mon enfant :

- à participer aux activités de l'association ALASC, pour l'année 2020-2021
- à rentrer seul à l'issue de l'entraînement ou des matchs : **oui**  **non**  , si non personnes habilitées à le prendre en charge :

Nom : .....	Tél. : .....
.....	.....

2. Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur (disponible sur le site internet de l'ALASC <http://www.alascledignan.org/>) et l'accepte.

3. J'autorise la prise de photos et de vidéos dans le cadre de l'activité handball. Ces dernières peuvent uniquement être exploitées dans les supports de communication de l'association (articles de presse, site internet, exposition...) **oui**  **non**

4. J'autorise que mon fils/ma fille soit pris en charge dans le véhicule d'un parent accompagnant, d'un entraîneur ou d'un(e) dirigeant(e), lors des matchs à l'extérieur.

Fait à .....	<b>Signature</b> (représentant légal pour mineurs) : Précédée de la mention lu et approuvé
Le .....	

Mode de Règlement			
	Montant	Nombre	Comptabilisé
Espèces			
Chèques			
Coupons ANCV, sport			
Tickets Loisirs CAF			
Pass Sport			



**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 | [ffhb@ffhandball.net](mailto:ffhb@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 : 784.544.769.00044 / 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 ?		
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?		
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?		
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?		
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 ?		
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?		
<b>À ce jour :</b>		
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 ?		
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?		
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?		
<i>NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		



**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) :

Fait à :

Signature :

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE HANDBALL

1, rue Daniel-Costantini, CS 90047 | T. +33 (0)1 56 70 72 72 | [ffhb@ffhandball.net](mailto:ffhb@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 : 784.544.769.00044 / N° APE : 9319 Z



# CHARTRE JOUEURS – PARENTS – DIRIGEANTS HBAL

## LES PARENTS savent que :

- Le club n'est pas une garderie
- Tous les intervenants sont bénévoles et font le maximum pour encadrer et former les enfants.
- Le club n'a pas les moyens de faire les déplacements en bus
- Les membres du bureau sont à votre écoute en cas de problème

## et s'engagent à :


- Vérifier que l'entraîneur est présent avant de déposer leurs enfants. Prévenir le coach en cas d'absence.
- Accepter que leurs enfants participent aux formations arbitrage.
- Se tenir informés des dates, heures et lieux de rendez-vous.
- Signaler tout problème de santé (allergie, maladies chroniques etc)- Respecter le protocole sanitaire
- Respecter les licenciés du club, les adversaires et les arbitres lors des rencontres sportives ou toute autre manifestation organisée par le club.
- Accepter que les photos des enfants soient utilisées par le club.
- Participer au covoiturage lors des déplacements à l'extérieur et aux goûters lors des matchs à domicile.
- Accepter que leurs enfants se déplacent avec un autre parent.

## LES DIRIGEANTS s'engagent à :

- Préparer les entraînements et matchs avec sérieux.
- Être à l'heure aux entraînements et matchs ou prévenir les parents en cas d'absence
- Protéger les joueurs contre toute atteinte physique ou morale.
- Respecter et faire respecter le protocole sanitaire.
- Participer aux réunions du club et aux formations.
- Véhiculer une image positive du club.
- Respecter et faire respecter le matériel du club (signaler au président toute irrégularité).
- Ne pas autoriser un joueur non-licencié à participer à un match.
- Appeler les services d'urgences en cas d'accident
- Accepter que leur photo soit utilisée par le club.

## LES LICENCIÉS s'engagent à :

- Venir régulièrement aux entraînements et aux matchs.
- Participer aux formations arbitres
- Respecter les règles du handball, l'esprit du club et cette charte. Respecter le protocole sanitaire.
- Respecter les arbitres, dirigeants, parents, joueurs, de toutes les équipes.
- S'investir dans la vie du club (soutenir son équipe, participer aux manifestations organisées par le club, encadrer les plus jeunes, s'entraîner pour arbitrer, tenir la table de marque, etc...)

Le Président, 	Le ou La Licencié(e) :	Les Parents (licencié mineur) :
--	------------------------	---------------------------------



Septembre 2020

*En remplissant ce formulaire d'adhésion, vous acceptez que l'association ALASC mémorise et utilise les données personnelles qu'il contient dans le but d'assurer la gestion administrative de votre adhésion et de vous garantir les droits qui en découlent (assurance, participation aux activités, droit de vote à l'Assemblée générale, etc.)*

*Parce que nous considérons que l'accès à l'information fait partie de vos droits essentiels en tant qu'adhérent-e, vous autorisez l'association ALASC à communiquer avec vous via les coordonnées collectées dans le présent formulaire et à transmettre votre adresse à la Fédération des Foyers ruraux du Gard, dans le but exclusif de vous tenir informé(e) des actions et activités relatives au réseau départemental des Foyers Ruraux, ainsi qu'à la Fédération Française de Handball pour la création de votre licence.*

*Afin de protéger la confidentialité de vos données personnelles, l'association ALASC s'engage à ne pas divulguer, ne pas transmettre, ni partager vos données personnelles avec d'autres entités, entreprises ou organismes, hormis ceux précisés ci-dessus, conformément au Règlement Général de Protection des Données de 2018 sur la protection des données personnelles (RGPD) et à notre politique de protection des données.*

*Vous disposez du droit de faire modifier ou supprimer vos données personnelles, sur simple demande adressée au président de l'association ALASC. De même, vous pourrez à tout moment vous désabonner facilement de toute liste de diffusion facultative, sur simple demande adressée au responsable de l'Association.*

**J'accepte la conservation et le traitement de mes données personnelles aux fins précisées ci-dessus.**

**Signature**