



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^e 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

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^{ère} 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	Signature (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

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
94046 CRÉTEIL Cedex | F. +33 (0)1 56 70 73 00 | www.ffhandball.fr

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

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
94 04 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 | 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



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