



ARGELES HANDBALL CLUB

Opération Spéciale sur toutes les Chaussures
Handball Kempa

-25%

pour les licenciés
Sur présentation de ce bon



Model Kempa Homme



Model Kempa Junior



Model Kempa Femme

LE HANDBALL

S'invite chez



ÇA MATCHE !

FICHE DE RENSEIGNEMENTS**IMPORTANT**

- Si besoin cette assurance complémentaire est à souscrire OBLIGATOIREMENT le jour de la saisie de la licence. Veuillez consulter les informations en ligne sur <https://www.ffhandball.fr/fr/vie-des-clubs/s-assurer/presentation-de-l-assurance-licencies>

Dossier complet à ramener en même temps - Dossier majeur saison 2023 / 2024

	Ancien Licencié	Nouveau licencié
Questionnaire de santé FFHB ou Certificat médical FFHB*	Oui	Oui
Photocopie recto verso carte d'identité	Non	Oui
Attestation d'honorabilité FFHB	Oui	Oui
Règlement de la cotisation (chèque x3 max à l'ordre du Argeles Handball club) ou par virement via HelloAsso (x3 max) Règlement avec coupon de réduction de la cotisation (Virement (x1) demander le RIB (x1), Espèce (x1), Famille -15€ par licence, ANCV coupon sport, CAF, Pass Sport . Si le montant des aides est supérieur au montant de la licence, le club ne remboursera pas la différence.	Oui	Oui
1 photo d'identité (en version numérique possible avec nom et prénom)	Oui	Oui
Le dossier de renseignement pour l'inscription dûment renseigné	Oui	Oui

Certificat médical FFHB*

- Il est valable 3 ans, si vous répondez non à chacune des rubriques du Questionnaire de santé FFHB. Si vous répondez OUI à une ou plusieurs rubriques du questionnaire vous devez vous rendre chez votre médecin afin qu'il vous établisse un certificat médical en prenant obligatoirement celui de la FFHB (joint au dossier d'inscription)

**IMPORTANT**

- Vous recevrez par mail un lien de la FFHB que vous devrez valider et compléter impérativement. La licence sera validée après réception de la cotisation par le club



**Paiement
par
Helloasso**

FICHE DE RENSEIGNEMENTS **Renouvellement** **Création** **Mutation****NOM**..... **PRENOM**.....**DATE DE NAISSANCE**/...../..... **TAILLE** :(en cm) Droitier Gaucher Masc. Fém.

En majuscule svp

Adresse mail (liaison club / FFHB / Responsable de l'enfant) :Profession : Tél : Whatsapp

Adresse :

CP : Ville :

Le club utilise Whatsapp pour communiquer (un groupe par catégorie)

Pour les majeurs, les autorisations et d'évacuation et de soins doivent être obligatoirement remplies**Autorisation d'évacuation et de soins**

-
- J'autorise les responsables du Argeles Handball à prendre toute mesure d'urgence en cas d'accident et sur avis médical y compris hospitalisation éventuelle.

Autorisation du droit à l'image

-
- J'autorise Argeles Handball Club à prendre en photos ou vidéo mon enfant lors des activités liées au club (et à les publier sur les réseaux sociaux, site internet, chaine Youtube club, publication papier, etc).

Transport**Attestation sur l'honneur concernant le transport bénévole des adultes, des enfants mineurs si besoin, dans le cadre des matchs, des événements ou autres liés au AHBC (Valable pour la saison 2023/2024).**

Mr ou/et Mme atteste sur l'honneur que :

Si j'assure le transport dans mon véhicule, je déclare être en règle vis à vis de la loi : à jour de mon permis, en conformité d'assurance et conduire en respectant les règles du code de la route.

Si j'assure le transport avec le véhicule du club ou un autre véhicule mis a disposition par le club, je déclare être en règle vis à vis de la loi : à jour de mon permis conduire en respectant les règles du code de la route (en cas d'infraction au code de la route, le conducteur sera déclaré vis a vis de l'administration)

Document divers à lire sur le site internet du club : <https://argeleshbc.jimdo.com/le-club/>

-
- J'ai lu la Charte du licencié
-
- J'ai lu le Règlement interieur du club

Fait à :, le

Signature :



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 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 :

Dans le cas où le licencié concerné est mineur :

Nom et prénom du représentant légal :

Date (jj/mm/aaaa) :
Fait à :

Signature :

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE HANDBALL

1, rue Daniel-Costantini, CS 90047 | T. +33 (0)156 70 72 72 | ffb@ffhandball.net
94046 CRÉTEIL Cedex | F. +33 (0)156 70 73 00 | 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) ?		
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 ?		
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>		

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 du handball 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 :



ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Probité – Honorabilité des encadrants

(Licencié FFHandball)

Dans le cadre de l'engagement fédéral visant à renforcer son dispositif de prévention des déviances, notamment sexuelles et de protection de l'intégrité des pratiquants,

Je soussigné(e) *[Nom de naissance et Prénom]*

né(e) le

certifie

- ne pas avoir fait l'objet d'une condamnation pénale ou d'une mesure de police administrative qui contreviendrait à l'exercice d'une activité sociale d'encadrement au sein de la Fédération française de handball (club, comité, ligue, fédération) ;
- avoir été informé(e) que les articles L.212-9, L. 212-1 et L. 322-1 du code du sport prévoient que les activités d'éducateur sportif ou d'exploitant d'un EAPS (dirigeant d'association notamment) sont interdites aux personnes qui ont fait l'objet d'une condamnation pour crime ou certains délits.

Je reconnais avoir été informé(e) par la FFHandball que :

- dans le cadre de ma licence auprès de la FFHandball, la présente attestation est un préalable obligatoire et nécessaire pour l'obtention de la mention « encadrant »¹ ;
- la mention encadrant attachée à ma licence peut donner lieu à un contrôle auprès du FIJAISV (Fichier juridique automatisé des auteurs d'infractions sexuelles ou violentes) du ministère de la Justice ainsi que du bulletin n° 2 du casier judiciaire. À ce titre, les éléments constitutifs de mon identité seront transmis par la Fédération aux services de l'État au sens de l'article L.212-9, L. 212-1 et L. 322-1 du code du sport².

Fait le _____ à _____

Signature *[cliquez sur l'icône ci-dessous pour importer votre signature]*

¹ Une mention « encadrant » peut être accordée, au titre d'une saison sportive, à toute personne titulaire d'une licence « pratiquant », « dirigeant » ou « blanche », valablement qualifiée et en cours de validité. Cette mention est délivrée après production d'une attestation sur l'honneur signée par le licencié demandeur, par laquelle il s'engage à respecter les règles de probité et d'incapacités fixées par l'article L. 212-9 du code du sport.

² Autorisés par le code de procédure pénale à consulter le bulletin N° 2 du casier judiciaire et le FIJAIS, les services de l'État sont en mesure de vérifier l'honorabilité des éducateurs sportifs bénévoles ou des exploitants d'établissement.