



# DOSSIER D'INSCRIPTION



Comme l'an passé vous êtes l'acteur de votre demande de licence puisque les procédures de Fédération Française de Handball impliquent que vous saisissiez vous-même votre adhésion sur internet. Il vous sera demandé de fournir via un formulaire internet, la version électronique des pièces justificatives (Certificat médical, Autorisation parentales, photo d'identité, pièce d'identité)

## Etape 1 :

- Remplissez LISIBLEMENT les pages 2 et 4 du présent dossier (fiche d'inscription et autorisation parentale)
- Faites remplir la page 3 par le médecin ou faites établir un certificat sur papier libre à entête du médecin. Il devra mentionner impérativement **PRATIQUE DU HANDBALL EN COMPETITION** et porter le **TAMPON** du médecin.

## Etape 2 :

- Conserver **IMPERATIVEMENT** une copie des documents suivants
  - **Autorisation parentale**
  - **Certificat médical**

## Etape 3 :

- Retourner votre dossier COMPLET à l'entraîneur ou à un membre du Bureau
  - Fiche d'inscription
  - Original du certificat médical
  - Original de l'autorisation parentale
  - Règlement de la cotisation.
- La photo d'identité et la copie de la CNI (qui vous seront demandées dans le cas d'une CREATION de licence, pas pour un renouvellement) ne doivent pas être remises à l'entraîneur.



Saison  
2016-17



# DOSSIER D'INSCRIPTION

## TARIFS

Catégorie	Années de naissance	Prix de la licence*
Baby Hand	2011 - 2012	100
Ecole de Hand	2008 - 2010	100
moins de 11 ans	2006 - 2007	100
moins de 13 ans	2004 - 2005	110
Moins de 15 ans	2002 - 2003	110
Moins de 17 ans	2000 - 2001	130
Senior / moins 20 ans	1999 et avant	160
Loisir	Tous âges	110

\*Réduction de 10€ pour tous les adhérents habitants Menneçy.

\*Tarifs applicables dès le 1er juin 2016 à la demande expresse de la Mairie de Menneçy, sous réserve de validation par une Assemblée Générale Ordinaire du 24 juin 2016

NOTA : Inscriptions familiales : réduction de 20 % au second adhérent ou 30 % au troisième adhérent (sur la cotisation la moins chère). Réduction de 30 % aux étudiants et chômeurs sur présentation d'un justificatif (réductions non cumulables).

## A SAVOIR

Sauf cas de force majeure (incapacité totale, déménagement...) dûment justifié, la cotisation annuelle est non remboursable.

Les parents ou accompagnateurs de joueurs mineurs sont tenus de s'assurer de la présence d'un adulte responsable avant de laisser leur enfant à l'entraînement.

Le Club ne prend pas en charge les éventuelles amendes fédérales pour motifs disciplinaires (comportement violent ou dégradation d'installations par exemple).

Votre signature implique l'acceptation des termes du règlement intérieur du Club.

**REPRISE DES ENTRAÎNEMENTS**  
- Jeunes : lundi 5 septembre  
- -17 à seniors : lundi 22 août  
Gymn. René GUITTON / MENNECY



Une question ?

06.17.74.52.45

licenceshmve@gmail.com

# FICHE D'INSCRIPTION

*a remplir lisiblement*

NOM et Prénom de **l'Adhérent** \* : \_\_\_\_\_ \*

Date de naissance \* : \_\_\_\_\_ Nationalité \* : \_\_\_\_\_

Code postal/Commune/Pays **de naissance** \* : \_\_\_\_\_

NOM et Prénom Resp. légal (pour les mineurs) \* : \_\_\_\_\_

Adresse \* : \_\_\_\_\_

Code Postal \* : \_\_\_\_\_ Ville \* : \_\_\_\_\_

Adresse E-mail du licencié \* : \_\_\_\_\_

Adresse E-mail parent 1 \* (pour les mineurs) : \_\_\_\_\_

Adresse E-mail parent 2 (pour les mineurs) : \_\_\_\_\_

Tél portable du licencié \* : \_\_\_\_\_

Tél portable parent 1 (pour les mineurs) \* : \_\_\_\_\_

Tel portable parent 2 (pour les mineurs) : \_\_\_\_\_

O  
B  
L  
I  
G  
A  
T  
O  
I  
R  
E

Catégorie de jeu : \_\_\_\_\_

Montant à régler : \_\_\_\_\_

Mode de règlement :

Espèces

Coupons sport

Chèque (règlement en 3 fois possible)

mois débit chèque : \_\_\_\_\_

Attestation de règlement

J'autorise/je n'autorise pas (**raier la mention inutile**) la publication de la photo de l'équipe et des photos de matchs, d'événements ou d'entraînement sur le site internet du club et autres photothèques.

Date et Signature du Responsable légal :

**DONS et SPONSORS**

Si vous êtes en contact avec une entreprise susceptible de s'investir avec nous, ou si vous souhaitez faire un don, merci de prendre contact : [Secretariat.hmve91@gmail.com](mailto:Secretariat.hmve91@gmail.com)

**CONSERVER UNE COPIE DE CE DOCUMENT**  
(Elle vous sera nécessaire lors de votre inscription via internet)



**DONNER L'ORIGINAL A L'ENTRAINEUR**

## 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 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 :*

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE HANDBALL

16, avenue Raspail - CS 30312 | T. +33 (0)1 46 15 03 55 | [ffhb@handball-france.eu](mailto:ffhb@handball-france.eu)  
94257 GENTILLY Cedex | F. +33 (0)1 70 76 75 92 | [www.ff-handball.org](http://www.ff-handball.org)  
Association loi 1901 - N° SIRET : 794.544.769.00028 / N° APE : 9319 Z

**CONSERVER UNE COPIE DE CE DOCUMENT**  
(Elle vous sera nécessaire lors de votre inscription via internet)



**DONNER L'ORIGINAL A L'ENTRAINEUR**

## 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 représentant légal : \_\_\_\_\_

Nom et prénom du mineur ou majeur protégé : \_\_\_\_\_

Date (jj/mm/aaaa) : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Fait à : \_\_\_\_\_

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE HANDBALL

16, avenue Raspail - CS 30312 | T. +33 (0)1 46 15 03 55 | [ffh@handball-france.eu](mailto:ffh@handball-france.eu)  
94257 GENTILLY Cedex | F. +33 (0)1 70 76 75 52 | [www.ff-handball.org](http://www.ff-handball.org)

Association loi 1901 - N° SIRET : 796.044.749.80920 / N° AIC : 3019 2