



AS EGLY HANDBALL SAISON 2023– 2024



COTISATIONS

SENIOR	Joueuse/Joueur nés en	2006 et avant	195 €
Moins de 18	Joueuse/Joueur nés en	2006– 2007– 2008	175 €
Moins de 15	Joueuse/Joueur nés en	2009 - 2010	170 €
Moins de 13	Joueuse/Joueur nés en	2011 - 2012	150 €
Moins de 11	Joueuse/Joueur nés en	2013 – 2014	140 €
Baby,-7 -9	Joueuse/Joueur nés en	2015 -2016–2017	125 €
LOISIRS			130 €
HandFit			140 €
Hand Ensemble			100 €

REDUCTIONS

Réduction Renouvellement	5 €
Habitant EGLY sur justificatif	15 €
A partir du 2 ^{ème} enfant d'une même famille	5 €

Chèque Coupon Sport, PASS'SPORT et ANCV acceptés

DOCUMENTS NECESSAIRES

- * Photos d'identité (récente)
- * Fiche de renseignements et Autorisation Publication Image
- * copie carte d'identité (ou livret de famille pour les mineurs)
- * Certificat Médical (**avec mention : handball compétition et date de naissance obligatoire**)
- *Autorisation (Antidopage)
- * chèque de caution (voir ci-dessous)

Les documents seront à envoyer à handballeglylicence@gmail.com (Format JPG ou PDF) et à réception de votre règlement et sous réserve du dossier complet, nous les enverrons et demanderons la licence .Pour les créations de licences ou les nouvelles adresses mail merci de les valider directement sur Site FFHB.

Pour les renouvellements :

La photo, la pièce d'identité ainsi que le Certificat médical ne sont pas obligatoires si moins de 3 ans. Dans ce cas renseigner le questionnaire de santé. Au-delà merci de fournir chaque document périmé.

1 Autorisation Parentale

CAUTION

- Caution Discipline (-13 et plus sauf Loisirs) 100 € (1 chèque par famille)
- Caution maillot : 50€

Cette caution sera encaissée par l'AS Egly Handball pour toute sanction infligée au Club par un Conseil de Discipline suite à un mauvais comportement du joueur ou membre de sa famille (licencié ou non).

RENSEIGNEMENTS – CONTACTS

- Mr GUESNEY 06 83 88 57 74
- Mme PUIG MARTY 06 26 92 84 97
- Mme DAUVILLIER 06 15 78 04 50

Mail: handballeglylicence@gmail.com



**FICHE DE RENSEIGNEMENTS ADHERENT
SAISON 2023- 2024**

Création :

Renouvellement :

Mutation :

Sénior M	-18 Masc	-15masc	-13 mixte	-11 mixte	-9 mixte
-7 mixte	Sénior F	- 18 filles	-15 Filles	-13 Filles	Baby
Loisirs	Handensemble	Handfit	Dirigeant		

Merci de renseigner tous les champs

Nom :

Prénom :

Sexe (f/m) :

Date de naissance :

Ville de naissance N° Dép. de naissance :.....

Pays de naissance : Nationalité :

Adresse :

Code Postal :.....Ville :

Pays :

Tél. Dom :Tél. Port.....

E-mail :

POINTURE :

Taille **SHORT** :

Taille **MAILLOT** :

Latéralité : Gaucher Droitier Ambidextre Taille du licencié:

Le licencié accepte de recevoir les informations des partenaires sur son adresse électronique

Le licencié accepte toute utilisation de son image pour promouvoir le handball



Autorisation site Internet du Club

Je soussigné, Madame*, Monsieur* :

Autorise*, n'autorise pas*, l'As Egly Handball à utiliser sur Internet (site du club) des photographies de mon enfant* et/ou de moi-même*.

Fait à :

Le :

Signature :

* Rayer la mention inutile



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 QS-SPORT.

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.

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 | ffb@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

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.

<i>RÉPONDEZ AUX QUESTIONS SUIVANTES PAR OUI OU PAR NON.</i>		
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>		

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE HANDBALL

1, rue Daniel-Costantini, CS 90047 | T. +33 (0)1 56 70 72 72 | ffhb@ffhandball.net
94 046 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

CERTIFICAT MÉDICAL

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

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

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

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 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, L. 223-1 et L. 322-1 du code du sport prévoient que les activités d'éducateur sportif, de juge-arbitre 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 ; sont soumis à la production de cette attestation, les encadrants rémunérés ou bénévoles, les dirigeants, les arbitres, les encadrants médicaux et paramédicaux, toute personne intervenant dans l'encadrement sportif et technique d'une équipe, les officiels de table de marque et les juges délégués, tout officiel figurant sur une feuille de match, les candidats à une formation diplômante ou certifiante dispensée sous l'égide de la fédération, d'une ligue ou d'un comité, les membres des commissions nationales et territoriales, les bénévoles ou salariés, autres que les éducateurs sportifs licenciés, en contact direct avec les mineurs ;
- la mention encadrant attachée à ma licence peut donner lieu à un contrôle d'honorabilité, uniquement pour les dirigeants, les encadrants rémunérés ou bénévoles et les arbitres, 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, L. 223-1 et L. 322-1 du code du sport².

Fait le _____ à _____

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.

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE HANDBALL

1, rue Daniel-Costantini, CS 90047 | T. +33 (0)1 56 70 72 72 | ffhb@ffhandball.net
94 046 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