



Inscription VILLIERS EC HANDBALL

Saison 2018 / 2019



Toutes les pièces suivantes sont nécessaires à l'établissement de la licence FFHB

Tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte.

Renouvellement ou première adhésion :

- la fiche d'inscription CLUB renseignée et signée,
- 1 certificat médical, ou pour un renouvellement, une attestation de santé
- 1 photo d'identité,
- 1 photocopie de la carte d'identité,
- Le montant de la cotisation (*si chèque(s), mettre à l'ordre de VEC Handball*).

Il est possible de numériser les documents officiels et d'effectuer la photo d'identité auprès des salariés du club à l'occasion des permanences d'inscription proposées :

→ **Tous les jours de 16h30 à 19h00 à partir du Lundi 2 juillet 2018**

L'assurance incluse dans la cotisation et associée à toute licence au club couvre une garantie étendue pour les activités sportives, souscrite directement par notre Association VILLIERS EC HANDBALL auprès de la MAIF (contrat 2305105 N).



Maillot et short fournis

Cotisations Villiers EC Handball 2018 – 2019		
Année de naissance	Cotisation avec équipement	Pour toute inscription, ou renouvellement de licence, un maillot, short et t-shirt d'échauffement vous seront fournis.
2000 et avant	205,00 €	<u>Nota</u> : 1) remise de 15€ pour tout adhérent supplémentaire d'une même famille 2) Les cotisations peuvent faire l'objet d'un règlement avec les Bons FORAITS LOISIRS (se les procurer à la CAF et les bons TOUS EN CLUB (fournir justificatif). Se renseigner auprès du secrétariat ou de l'entraîneur
2001 – 2002	175,00 €	
2003 – 2004		
2005 – 2006	155,00 €	
2007 – 2008		
2009 et après	130,00 €	
BABYHAND (3 à 5 ans)	80,00 €	
LOISIRS ADULTES	160,00 €	
HANDFIT ADULTES	175,00 €	

HORAIRES au gymnase JEAN MACÉ 2018-2019						
Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
17h30 - 19h00	17h30 - 19h00	17h30 - 19h00	17h30 - 19h00	17h30 - 19h00	11h00 - 12h00	9h00 - 12h00
- 11 ans F - 13 ans M (2)	- 13 ans F - 13 ans M (1)	École de Hand	- 13 ans M (1) - 13 ans M (2)	- 11 ans F - 13 ans F	BABYHAND	Compétitions
19h00-20h30	19h00-20h30	19h00-20h30	19h00-20h30	19h00-20h30	11h30-13h00	
- 15 ans F (1)	- 15 ans M (1) - 15 ans M (2)	- 15 ans F (2)	- 15 ans M (1) - 15 ans M (2)	- 15 ans F (1) - 15 ans F (2)	Équipe Loisirs	
20h30-22h30	20h30-22h30	20h30-22h30	20h30-22h30	20h30-22h30	14h00-23h00	14h00-18h00
Séniors F (1) Séniors F (2)	Séniors M (1) Séniors M (2)	Séniors F (1)	Séniors M (1) Séniors M (2)	Séniors F (1) Séniors F (2)	Compétitions	Compétitions

HORAIRES au gymnase YVES QUERLIER 2018-2019	
Mardi	Jeudi
17h00 - 18h30	17h00 - 18h00
-11 ans M	-11 ans M

HANDFIT (Gym. Jean Macé)
Mercredi
12h00 – 13h00
Adultes

VILLIERS ETUDIANTS CLUB DE HANDBALL

✉ Gymnase JEAN MACÉ - Chemin des BOUTAREINES - BP N°50082 - 94351 VILLIERS sur MARNE CEDEX

☎ et 🏠 Club house : 01 49 41 15 12 - 📞 Gymnase : 01 49 41 14 92 – www.villiers-handball.fr

ADHERENT(E) : Monsieur – Madame – Mademoiselle

Nom (ou de jeune fille) : (épouse)
 Prénom :
 Date de naissance : / / Département de naissance :
 Ville de naissance : Pays de naissance :
 Nationalité :
 Adresse :
 Code postal : Ville :
 Téléphone mobile : e-mail :@.....
 Au club depuis : Taille : m **Droitier / Gaucher**
 Taille Maillot : XXL XL L M S XS Taille short : XXL XL L M S XS

Pour un mineur, personnes à prévenir en cas d'accident

Nom : Nom :
 Adresse : Adresse :
 CP et Ville : CP et Ville :
 Profession : Profession :
 Téléphone : Téléphone :
 Adresse mail :@..... Adresse mail :@.....

Engagement de l'adhérent (ou de son responsable légal)

Je soussigné (père, mère, tuteur) :
 Responsable de l'adhérent mineur :

- ☒ Je m'engage à respecter les statuts et le règlement intérieur du club et autorise le responsable en cas d'accident, à prendre toutes mesures urgentes, tant médicales que chirurgicales.
- ☒ J'accepte que mon enfant soit transporté par d'autres personnes en cas d'impossibilité pour ma part de l'accompagner
- ☒ En complément de l'assurance RC dont la licence FFHB fait automatiquement disposer, je reconnais avoir été informé de l'avantage de souscrire à des garanties d'accidents corporels (base ou complémentaire)
- ☒ J'autorise le Villiers EC handball :
- ✓ à publier sur le site Internet du club www.villiers-handball.fr et dans la newsletter du club des photos et vidéos d'équipe et d'actions de jeu où l'adhérent figure ☐ Oui ☐ Non
 - ✓ à citer sur le site Internet du club le nom et le prénom de l'adhérent dans la composition des équipes du club ainsi que dans les articles ☐ Oui ☐ Non
 - ✓ à filmer les entraînements/matches pour un usage pédagogique exclusivement ☐ Oui ☐ Non

À Villiers sur marne, le / /

signature

Ce tableau est réservé au club, merci de ne rien indiquer.

Cotisation	Versement 1	Versement 2	Versement 3
Chèque			
Espèces			
Bons CAF			
Demande d'attestation de paiement : ☐ Oui ☐ Non			

VILLIERS ETUDIANTS CLUB DE HANDBALL

☒ Gymnase JEAN MACÉ - Chemin des BOUTAREINES - BP N°50082 - 94351 VILLIERS sur MARNE CEDEX
 ☎ et 🏠 Club house : 01 49 41 15 12 - 📠 Gymnase : 01 49 41 14 92 – www.villiers-handball.fr



ATTESTATION - QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

Pour le renouvellement de ma licence Handball

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, établi
après le 1^{er} juin.*

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](http://www.ff-handball.org)).

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

16, avenue Raspail - CS 30312 | T. +33 (0)1 46 15 03 55 | ffb@ffhandball.net
94257 GENTILLY Cedex | F. +33 (0)1 70 76 65 92 | www.ff-handball.org
Association loi 1901 - N° Siret : 784.544.769.00036 / N° APE : 9319 Z



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 inexpliquée ?	☐	☐
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>		

AUTORISATION PARENTALE

SAISON 2018-2019

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 ☐



dans ce cas :

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.

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 représentant légal :

Nom et prénom du mineur ou majeur protégé :

Date (jj/mm/aaaa) :

Fait à :

Signature :