



DOSSIER D'INSCRIPTION SAISON 2018 / 2019

Equipe concernée :

(Cadre réservé APHBEC)

L'équipe dirigeante et les entraîneurs vous souhaitent la bienvenue à l'APHBEC. L'APHBEC est animé par des bénévoles, joueurs, dirigeants. Ils assurent le suivi nécessaire au bon fonctionnement du club et l'épanouissement des joueurs dans leur sport. Si vous avez envie de participer à la vie du club, quel que soit le temps que vous pouvez nous consacrer, nous serons heureux de vous accueillir. Tout adhérent doit avoir pris connaissance de notre règlement intérieur et des chartes, disponible sur notre site, aphbec.fr

Documents à fournir : (en cas de renouvellement, le club a déjà la pièce d'identité et la photo)

- Pièce d'identité Certificat médical (faisant apparaître la pratique du hand en compétition) Photo
 Autorisation parentale pour les mineurs Règlement espèces ou chèques →

FICHE D'ADHESION :

Création

Renouvellement

Nom : Prénom :

Né(e) le : à :

Taille : Droitier(e) Gaucher(e)

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Téléphone : (père ou mère si mineur)

Adresse mail (obligatoire) :

Personne à prévenir en cas d'accident :

Désirez-vous être arbitre ? : OUI NON

TARIFS :

Le prix de la licence comprend la licence, l'assurance minimale souscrite par la FFHB (plus d'infos sur le site ffhb.fr) et le pack comprenant la tenue de match.

Catégories	Tarifs
Baby hand	100€
Mini hand, -11, -13, -15, -17 et Loisirs	145€
Seniors	185€

Afin que vous receviez les dotations le plus vite possible, nous ne ferons pas d'essayage cette année. Pas d'inquiétude ! Nous gardons le même équipementier, remplissez ci-dessous les tailles souhaitées :

Haut : Bas :

Nous acceptons les règlements en espèces ou chèques (plusieurs chèques possibles). Une réduction de 15€ est appliquée aux personnes qui feront leur licence avant le 15 juillet.



FFHANDBALL

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](#).

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 | ffhb@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



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 inexplicable ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE HANDBALL

16, avenue Raspail - CS 30312 | T. +33 (0)1 46 15 03 55 | ffhb@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