

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 26 Juin 2017**

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 2017 – 2018

Année de naissance	Cotisation avec équipement	<p>Pour toute inscription, ou renouvellement de licence, un maillot, short et t-shirt d'échauffement vous seront fournis.</p> <p><i>Nota :</i> 1) remise de 15€ pour tout adhérent supplémentaire d'une même famille</p> <p>2) Les cotisations peuvent faire l'objet d'un règlement avec les Bons FORFAITS LOISIRS (se les procurer à la CAF et les bons TOUS EN CLUB (fournir justificatif). Se renseigner auprès du secrétariat ou de l'entraîneur</p>
1999 et avant	205,00 €	
2000 – 2001 2002 – 2003	175,00 €	
2004 – 2005 2006 – 2007	155,00 €	
2008 et après	130,00 €	
BABYHAND (3 à 5 ans)	80,00 €	
LOISIRS ADULTES	160,00 €	
HANDFIT ADULTES	175,00 €	

HORAIRES au gymnase JEAN MACÉ 2017-2018

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
17h30 - 19h00	17h30 - 19h00	17h30 - 19h00	17h30 - 19h00	17h30 - 19h00	9h00 - 11h00	9h00 - 12h00
- 13 ans F - 13 ans M	- 13 ans F - 13 ans M	École de Hand	- 13 ans M - 13 ans M	- 13 ans F - 13 ans F	Sélection CDHB	Compétitions
19h00-20h30	19h00-20h30	19h00-20h30	19h00-20h30	19h00-20h30	11h00-13h00	
- 17 ans M - 15 ans F	- 15 ans M - 15 ans M	- 17 ans M	- 15 ans M - 15 ans M	- 15ans F	Équipe Loisirs	
20h30-22h30	20h30-22h30	20h30-22h30	20h30-22h30	20h30-22h30	14h00-23h00	14h00-18h00
Séniors M (2) Séniors F (2)	Séniors M (1)	Séniors F (1) Séniors F (2)	Séniors M (1) Séniors M (2)	Séniors F (1)	Compétitions	Compétitions

HORAIRES au gymnase YVES QUERLIER 2017-2018

Mardi	Jeudi
17h00 - 18h30	17h00 - 18h00
-11 ans	-11 ans

BABYHAND (Ecole Mistral / Camus)

Samedi	Mercredi
10h30 – 12h00	12h00 – 13h00
3 à 5 ans et parents	adultes

VILLIERS ETUDIANTS CLUB DE HANDBALL



Fiche d'inscription Saison 2017 / 2018



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'action 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 céder les coordonnées de l'adhérent aux sponsors du Villiers EC Handball 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



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 | 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



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 inexpliquée ?	<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 | 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

AUTORISATION PARENTALE

SAISON 2017-2018

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^{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 :