



# DOSSIER D'INSCRIPTION 2024-2025 MAJEURS

## Première partie : documents à télécharger et remettre

Voici la liste des documents à remettre au club pour compléter votre dossier. Tous les documents sont disponibles dans ce PDF.

- La fiche individuelle remplie
- La charte de tenue de table 1 fois dans la saison pour les catégories remplie et signée
- Le questionnaire de santé de la FFHB rempli et signé par le licencié
- Le certificat médical de la FFHB
- Attestation d'honorabilité de la FFHB
- Le règlement intérieur signé

## Deuxième partie : compléments pour valider la licence

A cela, pour finaliser votre licence auprès du club, vous devrez joindre également :

- Une photo d'identité
- Une copie de la carte d'identité du licencié
- La cotisation 2024-2025

Catégorie	Cotisation
Séniors Féminines	149€
Séniors Masculins	149€
Loisirs F/M	97€
Dirigeants	63€

## IMPORTANT

- Pour la **création** d'une licence, il est **obligatoire** d'utiliser le **certificat** médical **fourni** par la **FFHB**, et il doit être établi **après le 01 Juin 2024**.
- Pour le **renouvellement** de la licence, si le **certificat** a été établi **avant le 01 Juin 2021**, un **nouveau certificat** doit être établi. S'il a été établi **après cette date**, il reste alors encore **valable**.

# FICHE D'INSCRIPTION CLUB SAISON 2024-2025

NOM ..... Prénom .....  
Né(e) le ..... à ..... Département .....  
Nationalité ..... Adresse .....

Pour acceptation (nom, prénom) Père, Mère, Tuteur (**pour un mineur**)

**(Le téléphone et le courriel d'un parent ou tuteur de mineur est obligatoire)**

**Père** ☎ .....  
✉ .....

**Mère** ☎ .....  
✉ .....

**Licencié** ☎ .....  
✉ .....

Latéralité : Gaucher  Droitier  taille : ..... cm

Autorise l'OCC HANDBALL ou les instances à me prendre ou à prendre mon enfant (1)

En photo, en groupe ou individuellement, et à utiliser celles-ci (affichage, site web) OUI  NON

Souhait de communication des coordonnées par la FFHB aux partenaires : OUI  NON

La licence inclus l'assurance complémentaire de la FFHB (MMA)

Le licencié ne souhaite pas adhérer à l'assurance complémentaire OUI  NON

En cas d'urgence, j'autorise les interventions et traitements médicaux jugés nécessaires

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom, prénom .....

Téléphone .....

**(Pour le parent ou tuteur de mineur exclusivement)**

Autorise à :

Participer aux matches ..... OUI  NON

Effectuer des déplacements avec son équipe ..... OUI  NON

(1) rayer la mention inutile

**Je m'engage à payer la cotisation à l'inscription (facilités possibles – voir dossier)**

Fait à ..... Le ..... signature licencié :  
Signature parent si mineur :





**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](http://www.ffhandball.fr)

Association loi 1901 - N° Siret : 784.544.769.00044 / N° APE : 9319 Z



## FFHANDBALL

### 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 ?		
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) ?		
<b>À ce jour :</b>		
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>		



**FFHANDBALL**

# CERTIFICAT MÉDICAL

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 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](mailto:ffhb@ffhandball.net)  
94046 CRÉTEIL Cedex | F. +33 (0)1 56 70 73 00 | [www.ffhandball.fr](http://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 »<sup>1</sup> ; 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 sport<sup>2</sup>.

Fait le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> 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.

<sup>2</sup> 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 | ffb@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

# CHARTRE TENUE DE LA TABLE DE MARQUE

Madame, Monsieur,

Par la présente chartre, le club vous invite comme, chaque année, pour la saison 2024/2025, à la tenue de la table de marque pour les matchs à domicile.

Nous souhaitons que les licenciés des équipes seniors M et F ainsi que les loisirs, et éventuellement certains jeunes s'engagent à tenir la table 1 fois dans la saison soit 1h / 1h30 de votre temps.

Le club dans la mesure du possible essaiera de mettre un maximum de match sur une chaque journée à domicile. Nous vous inviterons à vous positionner sur le match qui précède ou suit le vôtre.

Pour les licenciés mineurs, ils seront toujours accompagnés par un majeur.

Vous remerciant par avance pour votre implication et votre aide.

Sportivement et cordialement

GUILLAUME MACCHI Président

---

Je soussigné \_\_\_\_\_ de l'équipe  
vous informe que j'ai bien pris connaissance de la chartre ci-dessus concernant la tenue de la table  
de marque pour les matchs se déroulant à domicile.  
Je vous informe que je m'engage à tenir 1 fois dans la saison la table de marque.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Pour les mineurs signature de parents

Signature du licencié même mineur

