



Atlantique Rezé Handball

Section HANDBALL

Saison 2023-2024

DOSSIER D'INSCRIPTION – Adhérent MAJEUR*

(*à la date d'inscription)

En cas d'impossibilité de se déplacer aux permanences d'inscriptions, le dossier complet doit être transmis par courrier à l'adresse du club.

Atlantique Rezé Handball - 116 rue de la Classerie 44400 REZE

Afin de faciliter la gestion des effectifs et l'engagement des différentes équipes en championnat, nous vous demandons de vous inscrire dès que possible.

En cas de question, contactez Sandrine HENRIOT à arhb.inscription@gmail.com

L'inscription se déroule en 3 étapes :

- Etape 1** Vous préparez les différents éléments du dossier d'adhésion selon les listes ci-dessous.
- Etape 2** Vous transmettez le dossier papier **COMPLET** au club (dossier de demande d'adhésion, règlement de la cotisation, etc).
/!\ L'initialisation de l'étape 3 par le club ne sera possible que si le dossier est complet et si **l'adresse mail est lisible et valide**.
- Etape 3** A réception du dossier complet par le club, vous recevez un e-mail de FFHandball avec un lien vers le site GEST'HAND auquel vous devez **répondre rapidement** (la durée de validité du lien est limitée).
Sur ce site, vous complétez le dossier FFHB en ligne et joignez l'ensemble des pièces jointes demandées (préparées à l'étape 1).
/!\ Pensez à vérifier régulièrement les spams de votre boîte mail car certains opérateurs de messagerie considèrent comme tels les mails de la FFHB.
Un fichier d'aide Gesthand est disponible sur la page Inscription Handball du site internet.

ELEMENTS DU DOSSIER

DOSSIER de BASE (pour TOUS) :

- le « Dossier de demande d'adhésion Majeur » à l'ARHB complété avec toutes les informations et signé (*document papier à transmettre au club*),
/!\ l'adresse mail doit être valide et lisible
- une photo **récente** type « identité » (cadrée sur le visage). Elle doit être « plein cadre » (Ne pas scanner une photo taille identité sur une feuille A4 !). Vous pouvez recadrer, tourner, la photo directement dans Gest'hand. (*à conserver pour l'étape 3*),
/!\ Toute photo autre qu'une photo d'identité sera refusée par la FFHB.
- le règlement de la cotisation selon tarifs sur les pages suivantes (à transmettre au club)





Atlantique Rezé Handball

Section HANDBALL

Saison 2023-2024

COMPLEMENTS pour une RENOUELEMENT de licence

- si le certificat médical transmis pour la saison 2022-2023 a été établi avant le 1er juin 2021:
 - ✓ un nouveau certificat médical établi après le 1er juin 2023 et portant la mention "**ne présente pas de contre-indications à la pratique du sport en compétition ou en loisir**" est obligatoire. Il est conseillé d'utiliser le certificat médical ci-après, fourni par la FFHB.
(le certificat médical est scanné pour l'étape 3 et conservé par l'adhérent).
- si le certificat médical transmis pour la saison 2022-2023 a été établi après le 1er juin 2021, l'adhérent doit remplir l'Attestation de Santé FFHB, après avoir renseigné un questionnaire de santé qu'il conserve.
 - ✓ s'il coche NON à l'attestation de santé, alors cette attestation datée après le 1er juin 2023 et le certificat médical de la saison passée sont suffisantes.
(l'attestation est scannée pour l'étape 3 et conservée par l'adhérent),
 - ✓ s'il coche OUI à l'attestation de santé, alors un nouveau certificat médical établi après le 1er juin 2023 et portant la mention "**ne présente pas de contre-indications à la pratique du sport en compétition ou en loisir**" est obligatoire. Il est conseillé d'utiliser le certificat médical ci-après, fourni par la FFHB.
(le certificat médical est scanné pour l'étape 3 et conservé par l'adhérent).

/!\ Bien vérifier que le certificat médical présente le **tampon obligatoire** du médecin

COMPLEMENTS pour une NOUVELLE INSCRIPTION

- une copie de la carte d'identité de l'adhérent *(à transmettre au club. Un scan sera également nécessaire pour l'inscription en ligne (étape 3)).*
- un certificat médical établi après le 1er juin 2023 et portant la mention "**ne présente pas de contre-indications à la pratique du sport en compétition ou en loisir**". Il est conseillé d'utiliser le certificat médical ci-après, fourni par la FFHB.
(le certificat médical est scanné pour l'étape 3 et conservé par l'adhérent).

COMPLEMENTS pour une MUTATION

- des éléments supplémentaires peuvent être nécessaire. Les dossiers sont traités au cas par cas. Contacter Sandrine HENRIOT
- le règlement du cout de la mutation. Quelques rares cas d'exonérations sont prévus par les règlements FFHB, contactez Sandrine.

Plus de 16 ans	2006 et avant	142 €
----------------	---------------	-------

Les mutations sont remboursées par le club sur 3 ans en cas de réinscription consécutives (première moitié lors de la 2^{ème} inscription et deuxième moitié lors de la 3^{ème} inscription)

IMPORTANT POUR L'ETAPE 3 (SITE GESTHAND)

- ✓ Cliquer sur le bouton « Enregistrer » pour sauvegarder la licence et les documents fournis tant que celle-ci n'est pas complète. Il est toujours possible d'y revenir pour la « finaliser ».
- ✓ Ne pas cliquer sur le bouton « Finaliser » en bas de page avant d'avoir fourni toutes les pièces (certificat médical, pièce d'identité, justificatifs de mutation, photo d'identité, autorisation parentale, etc.).
- ✓ **Pour les 16 ans et plus, cocher obligatoirement la case** « J'exerce ou je serai amené(e) à exercer sur la saison 2023-24 une ou plusieurs fonctions d'encadrant listées ci-dessus »
- ✓ Un fichier d'aide Gesthand est disponible sur la page Inscription Handball du site internet.



Atlantique Rezé Handball

Section HANDBALL

Saison 2023-2024

TARIF des COTISATIONS - Adhèrent MAJEUR

Pour la saison 2023-2024, les tarifs des cotisations sont les suivantes :

Catégories	Années de naissance	TOTAL	Détails de la cotisation			
			Part FFHB	Part Ligue	Part Comité	Part club
Plus de 16 ans compétition	2006 et avant	209 €	35,80 €	18,67 €	20,00 €	134,53 €
Loisir	2005 et avant	143 €	28,05 €	12,44 €	20,00 €	82,51 €
Dirigeant	2006 et avant	1 €	19,40 €	0,00 €	0,00 €	-18,40 €

Le montant « TOTAL » est à régler au club.

Les parts FFHB, Ligue et Comité sont ensuite reversées aux différentes instances par le club.

A noter :



- Pour un renouvellement de licence après le 31/07/2023, une majoration de 10% sera appliquée** (dossier complet reçu par le club ET dossier Gesthand complété en ligne).
- une réduction de 30% est accordée sur la 2ème licence et les suivantes dans le même foyer (sur le tarif de la licence la moins chère, après application des autres réductions éventuelles)
- Le cout d'une mutation (changement de club) est à la charge de l'adhérent, en plus de la cotisation.

En cas de doute sur le tarif, contactez le club par mail à arhb.inscription@gmail.com avant l'envoi du dossier.

Le club accepte les règlements par :

- carte de crédit via le site HELLO ASSO grâce à un lien direct avec Gesthand (**à privilégier**), Préciser cette option lors de l'inscription et le club vous enverra un lien pour le paiement.
- chèque,
- chèque vacances,
- espèces.



Atlantique Rezé Handball

Section HANDBALL

Saison 2023-2024

Dossier de demande d'adhésion **Majeur** 2023-2024

Fiche de renseignement (au nom de l'adhérent)

Renouvellement Nouvelle inscription Mutation (*inscrit dans un autre club en 2022-2023*)

Nom :

Nom marital :

Prénom :

Date de naissance : / /

Lieu de naissance :

Sexe : Masculin Féminin

Adresse :

.....

Code postal :

Commune :

Téléphone Domicile :

Portable :

Courriel (*obligatoire*) :

Moyen de paiement : HELLO ASSO (€) Chèque (€) Espèce (€)

(*préciser les montants*) Chèque Vacances (€) PassSport (€)

Je désire une attestation de paiement (joindre une enveloppe timbrée)

Je soussigné(e),

adhère à l'Atlantique Rezé Handball, section Handball pour la saison 2023-2024

Type de licence demandée :

Joueur compétition

Joueur Loisir

Dirigeant

certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association et déclare m'y soumettre.

Date et Signature de l'adhérent

Informations Complémentaires sur l'adhérent (pour information)

Profession : Société :

Tranche de Quotient Familial : (*pour les rezéennes et rezéens*)

Bénévolat : entraîneur manager arbitre dirigeant

Je souhaite aider à la gestion du club et être contacté par les dirigeants dans ce sens.

Cadre réservé au club

Date de réception du dossier : / /

Montant payé : €

2^{ème} licence (ou suivantes) dans le même foyer (réduction appliquée sur la moins chère)

joueur-entraîneur joueur-arbitre

Commentaires :

.....

.....



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

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 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>		



FFHANDBALL

CERTIFICAT MÉDICAL

(Article L231-2 du code du sport)

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**

Données morphologiques facultatives communiquées pour permettre une analyse globale fédérale anonymée :

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