



Atlantique Rezé Handball

Section HANDBALL

Saison 2023-2024

## DOSSIER D'INSCRIPTION – Adhérent MINEUR\*

(\*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](mailto: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, Autorisation parentale Club, 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 Mineur » à l'ARHB complété avec toutes les informations et signé (*document papier à transmettre au club*),  
/!\ l'adresse mail doit être valide et lisible
- l'Autorisation parentale Club complétée et signée (*document papier à transmettre au club*),
- l'Autorisation Parentale FFHandball complétée et signée (*à conserver pour l'étape 3*)





# Atlantique Rezé Handball

## Section HANDBALL

### Saison 2023-2024

- l'Attestation du questionnaire de santé, complétée sous la responsabilité du représentant légal et signée par ce représentant ([à conserver pour l'étape 3](#))
- s'il est répondu « OUI » à au moins une question du questionnaire, un certificat médical daté 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** » ([à conserver pour l'étape 3](#))  
Il est conseillé d'utiliser le certificat médical fourni par la FFHB.  
/!\ Bien vérifier que le certificat médical présente le **tampon obligatoire** du médecin
- 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)

#### COMPLEMENTS pour une NOUVELLE INSCRIPTION

- une copie de la carte d'identité de l'adhérent ou du livret de famille si pas de carte d'identité ([à transmettre au club. Un scan sera également nécessaire pour l'inscription en ligne \(étape 3\)](#)).
- une copie de la carte d'identité du responsable légal, ([à transmettre au club. Un scan sera également nécessaire pour l'inscription en ligne \(étape 3\)](#))

#### 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 exonérations sont prévues par les règlements FFHB, contactez Sandrine.

Plus de 16 ans	2006 et avant	142 €
13-16 ans	2007, 2008, 2009, 2010	95 €
12 ans et moins	2010 et après	Gratuit

*Les mutations sont remboursées par le club sur 3 ans en cas de réinscription consécutives (première moitié lors de la 2<sup>ème</sup> inscription et deuxième moitié lors de la 3<sup>ème</sup> 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 MINEUR

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	2006 et avant	<b>209 €</b>	35,80 €	18,67 €	20,00 €	134,53 €
12-16 ans	2007, 2008, 2009, 2010 et 2011	<b>187 €</b>	22,45 €	12,44 €	20,00 €	132,11 €
Moins de 12 ans	2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017	<b>165 €</b>	16,80 €	10,27 €	20,00 €	117,93 €
Dirigeant	2006 et avant	<b>1 €</b>	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](mailto: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 Mineur 2023-2024

#### Fiche de renseignement (au nom de l'adhérent)

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

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Lieu de naissance : .....

Sexe :       Masculin       Féminin

Adresse : .....

.....

Code postal : .....

Commune : .....

Téléphone Domicile(s) : .....

Portable(s) : .....

Courriel (1 obligatoire) : Parent 1 : .....

Parent 2 : .....

Adhérent : .....

**Important :** courriel auquel le formulaire de licence FFHB doit être envoyé (cocher 1 seule case):

Parent 1

Parent 2

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       Dirigeant (+16 ans uniquement)

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

Date et Signature de l'adhérent

Date et Signature des parents ou  
du représentant légal

#### Informations Complémentaires sur les parents ou responsable légal (pour information)

Profession : ..... Société : .....

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

Bénévolat :     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<sup>ème</sup> licence (ou suivantes) dans le même foyer (réduction appliquée sur la moins chère)

Commentaires : .....

.....

.....



Atlantique Rezé Handball

Section HANDBALL

Saison 2023-2024

## AUTORISATION PARENTALE CLUB

*Saison 2023-2024*

Je, soussigné(e),

Madame  Monsieur

Nom : .....

Prénom : .....

Agissant en qualité de : .....

Exerçant la profession : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : .....

Commune : .....

Téléphone Domicile : .....

Portable : .....

Courriel : .....

Autorise mon enfant :

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Lieu de naissance : .....

à voyager dans le véhicule d'un tiers lors des déplacements pour les matchs et les tournois

à rentrer seul(e) de l'entraînement et des matchs et décharge ainsi l'ARHB de toutes responsabilités concernant le sortie du gymnase

Autorise les responsables de l'Atlantique Rezé Handball :

à faire pratiquer les soins d'urgence en cas d'accident.

*Date et Signature des parents ou du représentant légal*

### **Informations Médicales sur l'adhérent (non obligatoires)**

Asthme :  OUI  NON

Allergie(s) :  OUI  NON

*Si oui, précisez la nature et la conduite à tenir*

.....  
.....

*Autres informations médicales (si nécessaire les nom et coordonnées du médecin traitant)*

.....  
.....  
.....

## QUESTIONNAIRE DE SANTÉ POUR LE LICENCIÉ MINEUR

Dans le cadre de la demande de ma licence auprès de la FFHandball \*, je soussigné atteste avoir rempli le Questionnaire de santé ci-après.

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 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*

Nom et prénom du licencié mineur :

Date (jj/mm/aaaa) :  
Fait à :

Signature :

**Attestation du représentant légal :**

Nom et prénom du représentant légal :

Date (jj/mm/aaaa) :  
Fait à :

Signature :

\* Questionnaire applicable dans le cadre d'une création ou d'un renouvellement de licence uniquement lorsque le licencié est mineur.

## Questionnaire de santé QS-SPORT

**Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale :** il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t'il examiné(e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.

Tu es      une fille      un garçon      Ton âge :      ans

Depuis l'année dernière	OUI	NON
Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?		
As-tu été opéré(e) ?		
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?		
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?		
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?		
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé(e) sans te souvenir de ce qui s'était passé ?		
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé(e) à interrompre un moment une séance de sport ?		
As-tu eu beaucoup de mal à respirer <u>pendant</u> un effort par rapport à d'habitude ?		
As-tu eu beaucoup de mal à respirer <u>après</u> un effort ?		
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?		
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?		
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?		
<b>Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)</b>		
Tu te sens très fatigué(e) ?		
Tu as du mal à t'endormir ou te réveilles souvent dans la nuit ?		
Tu sens que tu as moins faim ? que tu manges moins ?		
Tu te sens triste ou inquiet ?		
Pleures-tu plus souvent ?		
Tu ressens une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?		
<b>Aujourd'hui</b>		
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?		
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?		
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?		
<b>Question à faire remplir par tes parents</b>		
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il mort subitement avant l'âge de 50 ans ?		
Êtes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?		
Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.)		

Si tu as répondu OUI à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.



**FFHANDBALL**

# CERTIFICAT MÉDICAL

(Article L231-2 du code du sport)

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*

*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](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**

## AUTORISATION PARENTALE

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<sup>re</sup> infraction)

**Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales d'adhésion à la FFHandball et les accepte.**

Nom et prénom du mineur ou majeur protégé :

Nom et prénom du représentant légal :

Nom du club :

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 | [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