



Atlantique Rezé Handball

Section HANDBALL

Saison 2024-2025

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 l'équipe Inscriptions 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, 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 2024-2025

- 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)

ATTESTATION DE SANTE ou CERTIFICAT MEDICAL (pour TOUS)

- L'adhérent devra remplir un questionnaire de santé directement dans Gesthand, sous la responsabilité du représentant légal (étape 3).
 - ✓ Si il répond NON à toutes les questions, alors une Attestation de Santé FFHB sera générée automatiquement dans Gesthand et aucun certificat médical ne sera demandé.
 - ✓ Si il répond OUI à au moins une des questions, alors un nouveau certificat médical établi après le 1er juin 2024 et portant la mention "**ne présente pas de contre-indications à la pratique du sport en compétition ou en loisir**" sera 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 les nom, prénom et date de naissance de l'adhérent, et le tampon obligatoire du médecin

Afin de pouvoir anticiper le besoin ou non d'un certificat médical sans attendre l'étape 3, un questionnaire de santé est fourni pour information à la fin de ce dossier ([à conserver par l'adhérent](#)).

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 ou passeport 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 l'équipe Inscriptions à arhb.inscription@gmail.com
- le règlement du cout de la mutation. Quelques exonérations sont prévues par les règlements FFHB, Contacter l'équipe Inscriptions à arhb.inscription@gmail.com.

Plus de 16 ans	2007 et avant	145 €
13-16 ans	2008, 2009, 2010, 2011	97 €
12 ans et moins	2012 et après	Gratuit

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 » (attestation d'honorabilité)**
- ✓ Un fichier d'aide Gesthand est disponible sur la page Inscription Handball du site internet.



Atlantique Rezé Handball

Section HANDBALL

Saison 2024-2025

TARIF des COTISATIONS - Adhèrent MINEUR

Pour la saison 2024-2025, 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	2007 et avant	217 €	36.57 €	19.59 €	20,50 €	140.34 €
12-16 ans	2008, 2009, 2010, 2011 et 2012	195 €	22,89 €	13.05 €	20,50 €	138,56 €
Moins de 12 ans	2013, 2014, 2015, 2016, 2017 et 2018	172 €	17.10 €	10,77 €	20,50 €	123,63 €
Baby Hand	2019 et 2020	135 €	17.10 €	10.77 €	20.50 €	86.63 €

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 31/07/2024, 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 pour les membres d'une même famille vivant 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 :

- **En ligne via le site HELLOASSO** (par carte de crédit) 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. **Possibilité de payer en plusieurs fois.**
- Par chèque, possibilité de payer en plusieurs fois.
- Par chèque vacances ANCV
- Par Coupon Sport ANCV
- Par Pass'Sport



Atlantique Rezé Handball

Section HANDBALL

Saison 2024-2025

Dossier de demande d'adhésion Mineur

Fiche de renseignement (au nom de l'adhérent)

Renouvellement Nouvelle inscription Mutation (*inscrit dans un autre club en 2023-2024*)

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 (€) Coupon Sport (€)

(préciser les montants) Chèque Vacances (€) Pass'Sport (€)

Je désire une attestation de paiement (directement disponible si utilisation de HELLOASSO)

Je soussigné(e),

adhère à l'Atlantique Rezé Handball, section Handball pour la saison 2024-2025

Type de licence demandée : Joueur Dirigeant (+16 ans uniquement)

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

certifie avoir pris connaissance de la Charte d'utilisation de la colle et m'engage à l'appliquer.

certifie accepter que les frais associés à une section sportive handball ou à une option handball dans le cadre scolaire soient à ma charge (article 16 du règlement intérieur)

accepte que mon adresse électronique et/ou mon numéro de téléphone soient transmis aux partenaires de l'Atlantique Rezé Handball à des fins de prospection commerciale par courrier électronique ou téléphone

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 : €

Commentaires :

.....



Atlantique Rezé Handball

Section HANDBALL

Saison 2024-2025

AUTORISATION PARENTALE CLUB

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 la 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)

.....

.....

.....