



DOSSIER D'INSCRIPTION SAISON 2021-2022



Documents à fournir

- Fiche d'inscription
- Photo d'identité, à renouveler à chaque changement de catégorie.
- Copie d'un justificatif d'identité, à ne fournir que lors de la création de licence.

- Autorisation parentale de la FFHB, pour les mineurs uniquement.
- Questionnaire de santé pour le licencié mineur. Le certificat médical **pour les mineurs n'est plus obligatoire** (sous réserve du questionnaire de santé).

- Questionnaire de santé pour les majeurs. Le certificat médical est à renouveler **tous les 3 ans** (sous réserve du questionnaire de santé).
- Attestation sur l'honneur pour les encadrants.

- Règlement de la licence (chèque, virement, CAF, Pass +).

- Je souhaite une attestation de paiement.

Le règlement par chèque est à libeller à l'ordre du « **Limay Handball Club 78** » ou « **LHC78** », possibilité de paiement en **TROIS CHEQUES MAXIMUM**. (Date d'encaissement à indiquer au dos des chèques, le dernier mois ne pouvant excéder **décembre 2021**).

Pour le règlement par virement IBAN : **FR76 3006 6103 3700 0200 8610 153** (Indiquez le nom, prénom du licencié dans l'objet du virement)

IMPORTANT : Prévenir par mail le trésorier dès le virement effectif => tresorier@lhc78.fr

⚠ POUR LES CATEGORIES -18/+ 16/Loisirs, le club ne fournit plus de ballons. Chaque joueur(se) devra s'équiper de son propre ballon pour les entraînements. Possibilité de passer une commande par l'intermédiaire du club.

IMPORTANT : AUCUNE LICENCE NE SERA DELIVREE SANS LA TOTALITE DE CES PIECES

Cotisations 2021-2022*

Catégories	<input type="checkbox"/> U 10 ans	<input type="checkbox"/> U 12 ans	<input type="checkbox"/> U 14 ans	<input type="checkbox"/> U 16 ans	<input type="checkbox"/> U 19 ans	<input type="checkbox"/> +16 ans	<input type="checkbox"/> Loisirs
Années	2012/13/14	2010/11/12	2008/09/10	2006/07/08	2003/04/05	2003 et avant	
Féminines	100 €	100 €	100 €	100 €	100 €	100 €	50 €
Masculins	100 €	100 €	110 €	110 €	120 €	120 €	50 €

*Pour tout renouvellement de licence, vous pouvez bénéficier **jusqu'à 40% de réduction** sur le montant de votre adhésion pour la saison 2021-2022.

LIMAY HANDBALL CLUB 78 -3 Rue des Fontaines Agnès – 78520 LIMAY

Association sportive Loi 1901 affiliée à la Fédération Française de Handball sous le N° 5878077

contact@lhc78.fr 5878077@ffhandball.net www.lhc78.fr

FICHE D'INSCRIPTION – Saison 2021/2022
(A REMPLIR EN LETTRES MAJUSCULES ET A SIGNER)

Nom de l'adhérent :	Prénom :
Né(e) le : A :	Dépt : Nationalité :
Adresse :	
Code Postal :	Ville :

Pour acceptation (Nom, Prénom) Père Mère Tuteur (**pour un mineur**)

.....

(TELEPHONE ET COURRIEL D'UN PARENT OU TUTEUR DE MINEUR OBLIGATOIRE POUR LA LICENCE)

 Père :  _____ @ _____

 Mère :  _____ @ _____

 Licencié :  _____ @ _____

Latéralité : Gaucher Droitier Ambidextre Taille :

Autorise le LHC78 ou les instances fédérales à me prendre ou prendre mon enfant en photo ou être filmé, en groupe ou individuellement, et à en faire l'usage (affichage, site web, ...) OUI NON (1)

Autorise la communication de mes coordonnées par la FFHB aux partenaires OUI NON (1)

En cas d'urgence, j'autorise les interventions et traitements médicaux jugés nécessaires. OUI NON (1)
Personne à prévenir en cas d'urgence :

(POUR LE PARENT OU TUTEUR DE MINEUR EXCLUSIVEMENT)

Autorise mon enfant à :

Participer aux matchs OUI NON (1)

Effectuer les déplacements avec son équipe dans les véhicules des accompagnateurs OUI NON (1)

Autorise mon enfant à quitter seul le gymnase après l'entraînement (cf art 6**) OUI NON (1)

Être prêt à accompagner les déplacements de son équipe (cf art 7**) OUI NON (1)

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus, m'engage sur l'honneur à respecter, ou à faire respecter par le mineur que je représente, les statuts, le règlement intérieur, ainsi que **la fiche intitulée « les règles à respecter pour adhérer au Limay handball Club 78 »****.

** Les différents règlements sont consultables sur le site internet : www.lhc78.fr

Signature du joueur majeur
(ou du représentant légal si mineur)

Fait à

Le

(1) Rayer la mention inutile



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^{re} 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
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 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.*

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE HANDBALL

1, rue Daniel-Costantini, CS 90047 | T. +33 (0)1 56 70 72 72 | ffb@ffhandball.net
94 04 6 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



FFHANDBALL

Conformément à la loi n° 2020-1525 du 7 décembre 2020 publiée au JO le 8 décembre 2020

Questionnaire de santé

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 ?		
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)		
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 ?		
Aujourd'hui		
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 ?		
Question à faire remplir par tes parents		
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.

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.ff-handball.org

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