# ADHESION : *Saison 2024-2025*

## MINEURS

## BIENVENUE AU CANY-BARVILLE HANDBALL !

Comme la saison passée, la fédération française de handball a décidé de mettre en place une prise de licence dématérialisée.

Selon votre cas, vous devrez auparavant remettre au club, dans la boîte aux lettres *« Cany-Barville Handball »* se trouvant dans le hall du Sporticaux ou lors des entraînements, les documents suivants :

**Renouvellement / Mutation**

☐ Fiche de renseignements
☐ Photo d'identité (si la dernière photo a plus de 3 ans ou si vous souhaitez la changer)
☐ **Cotisation** (à l'ordre du Cany-Barville Handball)
☐ **Mutation** (chèque de caution de 204,00 € pour les +16 ans ou 124,00 € pour les 12-16 ans à l'ordre du Cany-Barville Handball)

**Création**

☐ Fiche de renseignements
☐ Photo d'identité
☐ Photocopie recto de la pièce d'identité ou extrait du livret de famille
☐ **Cotisation** (à l'ordre du Cany-Barville Handball)

*Dès réception de ces documents, vous recevrez un mail de Gesthand (peut-être dans les spams) pour valider votre adresse mail, si cette dernière est différente de la saison précédente ou lors d'une création de licence, puis un nouveau mail pour la prise de la licence (voir la démarche à suivre sur le document : « **Création/Renouvellement de votre licence** »).*

# Montant des cotisations :

## CREATION - RENOUVELLEMENT

- **135,00 € pour les Seniors :** né(e)s en 2007 et avant.
- **105,00 € pour les Jeunes (-11 ans à -17 ans) :** né(e)s entre 2008 et 2015 (+ quelques 2016).
- **85,00 € pour le Mini Hand :** né(e)s en 2016 et 2017.
- **85,00 € pour les Premiers Pas :** né(e)s en 2018 et 2019.
- **75,00 € pour le Baby Hand :** né(e)s en 2020 et 2021.
- **100,00 € pour du Loisir :** né(e)s en 2018 et avant.

**10,00 € de remise pour la deuxième licence et 15,00 € de remise pour les licences suivantes**

*Chèque à l'ordre du Cany-Barville Handball débité le 10 du mois*

## RAPPELS SUR LE RENOUVELLEMENT ET SUR LES MUTATIONS

- Si vous avez **au moins 1 « OUI »** sur le **questionnaire de santé**, vous devrez fournir un certificat médical (sans rature, avec signature ET tampon du médecin).
- L'**attestation** de **Probité-Honorabilité** devient **OBLIGATOIRE** pour toutes les personnes de + 16 ans.
- La période des mutations se terminera le **31 juillet 2024** ; après cette date, il faudra attendre l'aval du club quitté pour que la licence soit qualifiée *(une semaine d'attente maximale)*.

## AIDES POSSIBLES

***Pour tout renseignement, vous pouvez contacter le secrétaire à l'adresse mail suivante :*** *laboulais.lionel@hotmail.fr*

# REPRISE DES ENTRAÎNEMENTS

| Catégorie | Public | Encadrants | Séances | Reprise |
|---|---|---|---|---|
| Baby Hand (20 places) | Garçons-Filles 2020-2021 | Loïse BOUDIN (avec accompagnement d'un adulte pour les 1ères séances) | Samedi : 9h30 à 10h15 | **Samedi 14 septembre 2024** |
| Premiers Pas (20 places) | Garçons-Filles 2018-2019 | Loïse BOUDIN Alexandre CADINOT | Samedi : 10h15 à 11h15 | **Samedi 14 septembre 2024** |
| Mini Hand (20 places) | Garçons-Filles 2016-2017 | Loïse BOUDIN | Samedi : 11h15 à 12h30 | **Samedi 14 septembre 2024** |
| - 11 ans Mixtes | Garçons-Filles 2014-2015 | Stéphanie LAMARRE | Lundi : 17h00 à 18h30 Mercredi : 16h30 à 18h00 | **Lundi 26 août 2024 *** |
| - 13 ans Masculins | Garçons 2012-2013 | Stéphanie LAMARRE | Lundi : 18h30 à 20h00 Mercredi : 18h00 à 19h30 | **Lundi 26 août 2024 *** |
| - 13 ans Féminines | Filles 2012-2013 | Stéphanie LAMARRE | Lundi : 18h30 à 20h00 Mercredi : 18h00 à 19h30 | **Lundi 26 août 2024 *** |
| - 15 ans Masculins | Garçons 2010-2011 | Loïse BOUDIN | Mardi : 18h00 à 19h30 Jeudi : 18h00 à 19h30 | **Mardi 27 août 2024 *** |
| - 15 ans Féminines | Filles 2010-2011 | Loïse BOUDIN | Mardi : 18h00 à 19h30 Jeudi : 18h00 à 19h30 | **Mardi 27 août 2024 *** |
| - 17 ans Masculins | Garçons 2008-2009 | Ludovic NADAL Matthieu LANCHON | Mercredi : 19h30 à 21h00 Vendredi : 20h30 à 22h00 | **Mercredi 14 août 2024 *** |
| - 17 ans Féminines | Filles 2008-2009 | Lionel LABOULAIS ??? | Mardi : 19h30 à 21h00 Vendredi : 19h15 à 20h45 | **Vendredi 16 août 2024 *** |
| Seniors Féminines | Filles 2007 et avant | Lionel LABOULAIS ??? | Mardi : 19h30 à 21h00 Vendredi : 19h15 à 20h45 | **Vendredi 16 août 2024 *** |
| Seniors Masculins | Garçons 2007 et avant | Jonathan VASSELIN | Mercredi : 19h30 à 21h00 Vendredi : 20h30 à 22h00 | **Mercredi 14 août 2024 *** |

***Pour rappel, les dirigeants et entraîneurs sont présents pour vous former et ils restent des bénévoles***

*** Préparation physique estivale :** Les horaires des entraînements du mois d'août peuvent varier par rapport aux horaires habituels, qui sont valables à partir du lundi 2 septembre 2024.

Pour ne rien manquer, vous pouvez vous tenir informé auprès des responsables d'équipes, ou sur les pages Facebook et Instagram du Cany-Barville Handball.

**En adhérant à la section Cany-Barville Handball, je m'engage :**

- A respecter le règlement intérieur du club.
- Au respect du matériel qui m'est prêté.
- A venir aux entraînements ou prévenir mon entraîneur à l'avance en cas d'absence.
- A respecter les horaires des entraînements et des matchs.
- A participer aux matchs et prévenir mon entraîneur à l'avance en cas d'absence.
- A m'organiser pour avoir un moyen de locomotion pour les déplacements afin de faire un roulement.
- A respecter le règlement intérieur du Sporticaux.
- **A me rendre disponible certains week-ends pour faire la table de marque, accompagné d'un(e) licencié(e) majeur(e), pour les matchs des autres catégories.**

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS : *MINEURS*

☐ Création ☐ Renouvellement ☐ Mutation

*Licencié*

**NOM de famille :** ….....

**NOM d'usage :** ….....

**Prénom :** ….....  **Nationalité :** ….....

**Né(e) le :** ……/……/.....  **Ville de naissance :** ….....

**Département de naissance :** ….....  **Pays de naissance :** ….....

**Taille :** …..... cm  **Latéralité :** ☐ Droitier ☐ Gaucher ☐ Ambidextre

**Adresse complète :** ….....

.....

**Téléphone licencié :** ….....

| *Responsable légal 1* | *Responsable légal 2* |
|---|---|
| **NOM de famille :** ….. | **NOM de famille :** ….. |
| **NOM d'usage :** ….. | **NOM d'usage :** ….. |
| **Prénom :** ….. | **Prénom :** ….. |
| **Né(e) le :** ……/……/..... | **Né(e) le :** ……/……/..... |
| **Adresse complète :** ….. | **Adresse complète :** ….. |
| ….. | ….. |
| ….. | ….. |
| **Téléphone :** ….. | **Téléphone :** ….. |
| **Adresse mail** *(obligatoire)* **:** | **Adresse mail** *(obligatoire)* **:** |
| ….. | ….. |

*Cadre réservé aux joueurs demandant une mutation*

Le Cany-Barville Handball peut prendre en charge les frais de mutation. Dans ce cas, il vous sera cependant demandé de fournir un **chèque de caution de 204,00 € pour les +16 ans** ou de **124,00 € pour les 12-16 ans**, qui vous sera redonné lors de la prise d'une nouvelle licence la saison suivante ou pour des cas particuliers (déménagement, études...).

Je soussigné(e) …..... responsable légal du licencié mineur …..... m'engage à rester au minimum deux saisons au sein du Cany-Barville Handball afin de récupérer mon chèque de caution.

**<u>Abonnement Handball TV</u> :**

Vous pouvez profiter du tarif préférentiel licencié de 24,00 € pour suivre toute la saison les matchs en direct des équipes de France, des championnats pro féminins et masculins, des compétitions fédérales et visionner des reportages, insides, portraits, émissions et matchs d'archives !

Je soussigné(e) …..... responsable légal du licencié mineur …..... .

☐ Souhaite souscrire à l'abonnement Handball TV à un tarif préférentiel de 24,00 € pour toute la saison (au lieu de 35,00 € pour l'abonnement annuel classique).

☐ Renonce à souscrire à l'abonnement Handball TV.

***Dans le cas d'une souscription à Handball TV, un par famille, je dois fournir, lors de la remise du dossier d'inscription, un chèque de 24,00 € à l'ordre du Cany-Barville Handball.***

**<u>Autorisation de diffusion d'images</u> :**

Je soussigné(e) …..... responsable légal du licencié mineur …..... .

☐ Autorise le Cany-Barville Handball à diffuser sur les différents supports de communication du club (Site Internet ; Facebook ; Calendriers...) mon image.

☐ N'autorise pas le Cany-Barville Handball à diffuser sur les différents supports de communication du club (Site Internet ; Facebook ; Calendriers...) mon image.

**<u>Décharge de responsabilité pour le transport des mineurs</u> :**

Je soussigné(e) …..... responsable légal du licencié mineur …..... déclare décharger de toute responsabilité les personnes utilisant leur véhicule en tant qu'accompagnateurs dans le cas des activités sportives du Cany-Barville Handball.

Cette décharge est valable pour la saison sportive 2024-2025.

Fait à …....., le.....

**<u>Signature du responsable légal</u> :** *(précédée de la mention « Lu et approuvé »)*

FFHANDBALL

# QUESTIONNAIRE DE SANTÉ POUR LE LICENCIÉ MINEUR 2024/2025

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
94046 CRÉTEIL Cedex
T. +33 (0)1 56 70 72 72
F. +33 (0)1 56 70 73 00
ffhb@ffhandball.net
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 pendant un effort par rapport à d'habitude ? | | |
| As-tu eu beaucoup de mal à respirer après 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

FFHANDBALL

# CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné(e), docteur

certifie avoir examiné ce jour ◯ M. ◯ Mme

né(e) le *(jj/mm/aaaa)* :

**et n'avoir décelé aucune contre-indication à la pratique sportive du handball 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
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

# 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.

**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)* :

*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 : 784 544 768 00044 / N° APE : 9312 Z

# TUTORIEL

## CREATION/RENOUVELLEMENT DE VOTRE LICENCE

- Cliquer sur *« **Compléter le formulaire** »* et vérifier les informations sur l'identité du licencié puis cliquer sur *« **Suivant** »*.

- Vérifier les informations concernant l'adresse, le numéro de téléphone et le mail du licencié (modifier si besoin certaines informations). Vérifier les informations concernant les responsables légaux (modifier si besoin certaines informations) puis cliquer sur *« **Suivant** »*.

- Vérifier le type de licence : *« **Pratiquant compétitif** »* puis vérifier les types d'activités pratiquées (modifier si besoin certaines informations) ; compléter le poste, la taille et la latéralité et le type de paiement puis cliquer sur *« **Suivant** »*.

- Compléter le *« **Questionnaire de santé mineur** »* puis cliquer sur *« **Suivant** »*.

- Compléter *« **L'autorisation parentale** »* puis cliquer sur *« **Suivant** »*.

- Prendre connaissance du *« **Règlement Intérieur** »* en cliquant sur le lien proposé puis cliquer sur *« **Suivant** »*.

- Vérifier les informations des différents documents et/ou télécharger les documents utiles (certificat médical, pièce d'identité...) puis cliquer sur *« **Suivant** »*.

- Cliquer sur *« **Je souhaite souscrire à l'abonnement Handball TV** »* **(c'est payant !)** ou sur *« **Je renonce à souscrire à l'abonnement Handball TV** »* puis cliquer sur *« **Suivant** »*.

- Cliquer sur *« **J'adhère à l'assurance individuelle accidents (garanties de base) et l'assurance rapatriement** »* (le prix de l'assurance est inclus dans le prix de la licence) puis compléter la partie *« **Communication** »* et *« **Utilisation de l'image** »*.

- Cocher *« **Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations renseignées lors de ma demande de licence auprès de la FFHandball** »* puis cliquer sur *« **Passer à la signature** »*.

- Apposer votre signature dans la case prévue en cliquant sur *« **Dessiner la signature** »* ou sur *« **Signez en tapant** »* puis cliquer sur *« **Suivant** »* puis sur *« **Signer le document** »*. Vous allez recevoir par mail une copie signée de ce document au format pdf.

***Votre licence a été envoyée au club pour validation***