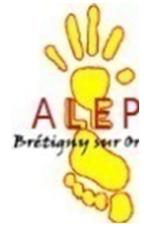


FICHE D'INSCRIPTION

Section HANDBALL

Saison 2017/2018



LE LICENCIE

NOM : _____ **PRÉNOM :** _____
Adresse : _____
Tel portable : _____ Tel fixe : _____
Adresse mail : _____ @ _____
Date de naissance : _____ Ville de naissance : _____
Sexe : M F Département de naissance : _____
Nationalité : _____ Taille : _____ cm
Pays de naissance : _____ Droitier Gaucher Ambidextre

LES PARENTS

RESPONSABLE LÉGAL

PÈRE : NOM _____ PRÉNOM _____
Tél. domicile : _____ Tél. portable : _____
Adresse : _____
Mail : _____ @ _____
MÈRE : NOM _____ PRÉNOM _____
Tél. domicile : _____ Tél. portable : _____
Adresse : _____
Mail : _____ @ _____

LA LICENCE

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE TYPE DE LICENCE (Réservé à la section HANDBALL)

- CREATION** **RENOUVELLEMENT** **MUTATION**
 JOUEUR **LOISIRS** **DIRIGEANT**
 BLANCHE JOUEUR **JEUNE DIRIGEANT** **CORPO**
 BLANCHE DIRIGEANT **ENTRAINEUR** **ARBITRE**

Type de mutation :

A **B** **C**

Catégorie d'âge :



ATTESTATION DE PAIEMENT Section HANDBALL Saison 2017 / 2018

Amicale Laïque des Ecoles Publiques de BRETAGNE SUR ORGE

Sous sol Ecole Jean Jaurès- 12 bvd de la République- 91220 BRETAGNE SUR ORGE

☎ : 01.60.84.10.58

Association agréée Jeunesse et Sports n°91/J345 – Siret n°78516978000018

Je soussignée DOC Nadia Responsable de la Section HANDBALL, atteste avoir établi une licence de

HANDBALL au nom de NOM : _____ PRÉNOM : _____

Demeurant : _____

Montant de la cotisation : €

Réglée le : ____ / ____ /2017

Cachet et signature de l'organisme

ALB HANDBALL
Sous - Sol Ecole Jean JAURES
12 Boulevard de la République
91220 BRETAGNE SUR ORGE
SIRET 785 169 780 00018

ATTESTATION PAIEMENT

À COMPLÉTER OBLIGATOIREMENT

Je soussigné (e), M., Mme _____
 Représentant légal de l'enfant _____

- Autorise à pratiquer le HANDBALL et à participer aux matchs et tournois, dans lesquels la section HANDBALL de l'Amicale Laïque des Ecoles Publiques de Brétigny sur Orge est engagée, pour la saison en cours.
- Autorise la Section HANDBALL à établir une licence auprès de la FFHB.
- Accepte que l'Amicale Laïque me transmette des informations de ses partenaires : **OUI** **NON**
- **Accepte qu'aucun remboursement ne soit effectué, une fois la licence validée par la FFHB.**
- Autorise que l'image de l'adhérent, soit utilisée uniquement dans le cadre de l'amicale laïque et de ses activités. **OUI** **NON**
- La participation aux entraînements et aux déplacements de votre enfant, qui est à ce jour mineur, implique qu'il reste sous la responsabilité des organisateurs jusqu'à l'heure fixée pour la clôture. Le fait de quitter le groupe dégraderait la section HANDBALL, les organisateurs, encadrants et dirigeants de cette responsabilité. **Les parents doivent s'assurer qu'un responsable du club est présent pour les accueillir.**
- Lors des entraînements et matchs, l'adhérent s'engage à avoir un comportement irréprochable. **Aucun geste violent ni aucune insulte, aucun comportement caractériel, aucune dégradation ne pourra être accepté. Le fair-play est de rigueur !** Le bureau directeur de la section HANDBALL de l'amicale Laïque, peut, le cas échéant prendre la décision d'exclure un joueur
- **Faire adopter un comportement sportif** : Expliquer aux personnes venant assister aux matchs (familles, amis...) que le public doit aussi avoir un comportement sportif, avant, pendant et après le match : pas d'insulte, pas de contestation des choix de l'entraîneur ou de l'arbitre.
- **Toutes les sommes résultant des sanctions disciplinaires (décision Comité Départemental de Handball), sont à la charge du joueur, (valable pour toutes les catégories d'âge).**
- **Les joueurs n'ont besoin que d'encouragements !**

Signature ADULTES / Date

Signature MINEURS

DOCUMENTS A FOURNIR OBLIGATOIREMENT

- Fiche inscription complétée
- Photocopie Carte Identité (en cours de validité) ou Passeport (en cours de validité) ou livret de famille. Format Feuille A4. Pas de recto-verso
- Certificat Médical Mention obligatoire « **HANDBALL EN COMPETITION** »
- Autorisation Parentale pour les mineurs
- 1 photo d'identité (format JPEG si vous scannez).
- Cotisation

Deux possibilités :

- Remettre le dossier complet à l'entraîneur

- Scanner les documents à l'adresse suivante : albhandball.licences@gmail.com (**uniquement pour les licences**) en précisant le Nom Prénom de l'enfant et la Catégorie d'âge en objet, **puis remettre les originaux à l'entraîneur de votre enfant.**

Scanner tous vos documents nous fera gagner du temps ! Merci de votre compréhension et de votre participation !



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 représentant légal :

Nom et prénom du mineur ou majeur protégé :

Date (jj/mm/aaaa) :

Signature :

Fait à :

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE HANDBALL

10, avenue de la République - CS 10012 - F-95000 NOISY-LESEC | ffh@handballfrance.fr
34457 CERGY-POISSY Cedex | T. 33 (0)1 30 75 75 92 | www.ff-handball.org
Société à but non lucratif déclarée en France le 12/05/1995

