



POITIERS ETUDIANTS CLUB HANDBALL

9 rue Georges Bonnet - GU2-B9 – 86000 POITIERS

Tél : 05 49 45 16 57

Poitiers, le 15/06/2018

Objet : **LICENCE 2018-2019 courrier d'information**

Joueurs, joueuses,

D'ici quelque temps, vous allez recevoir par mail la demande de renouvellement de licence envoyé par la FFHB.
Cependant, il nous est demandé, par les instances fédérales, de garder les papiers originaux dans nos archives.

Par souci de simplicité, d'organisation et de gain de temps, **nous vous demandons de nous retourner le dossier papier de licence 2018-2019 complet**, soit par courrier au secrétariat général ou en le donnant à votre responsable d'équipe.

Nous nous chargeons de valider la licence auprès de la FFHB.

Aucune licence ne sera validée sans le dossier complet.

Pour toute aide, MARTINE se chargera de vous aider et n'hésitera pas à vous accompagner dans vos démarches de demande de licence.

Vous pouvez retrouver toutes les informations et tous les documents sur notre site internet www.poitiers-ec-handball.fr

- Les créneaux d'entraînements (MAJ en Aout)
- Les gymnases
- Les documents licence
- La charte du Club
- Le planning des rencontres du weekend (aussi sur facebook)

Nous rappelons que vous pouvez consulter les dates des matchs sur le site www.ff-handball.org onglet compétitions

Payer une adhésion, ne veut pas dire « CONSOMMER et venir à la carte quand j'ai envie ». Par respect pour les bénévoles (parents, entraîneurs, encadrant, dirigeants, joueurs/es) qui passent beaucoup de temps à notre passion, nous vous demandons de bien vouloir les soutenir en les accompagnants (table de marque, goûter, animation, arbitrage, entraînement). Avant tout, nous sommes une association.

Enfin, nous recherchons toujours des bénévoles souhaitant s'investir au sein du club (accompagnateur, enfant, encadrant, animateur, dirigeant).

N'hésitez pas à venir faire découvrir le HANDBALL à vos copains, copines aux entraînements. Le PEC HANDBALL est chargé d'histoire, vous pouvez aussi en faire partie.

A très bientôt sur les terrains,

L'équipe PEC HANDBALL

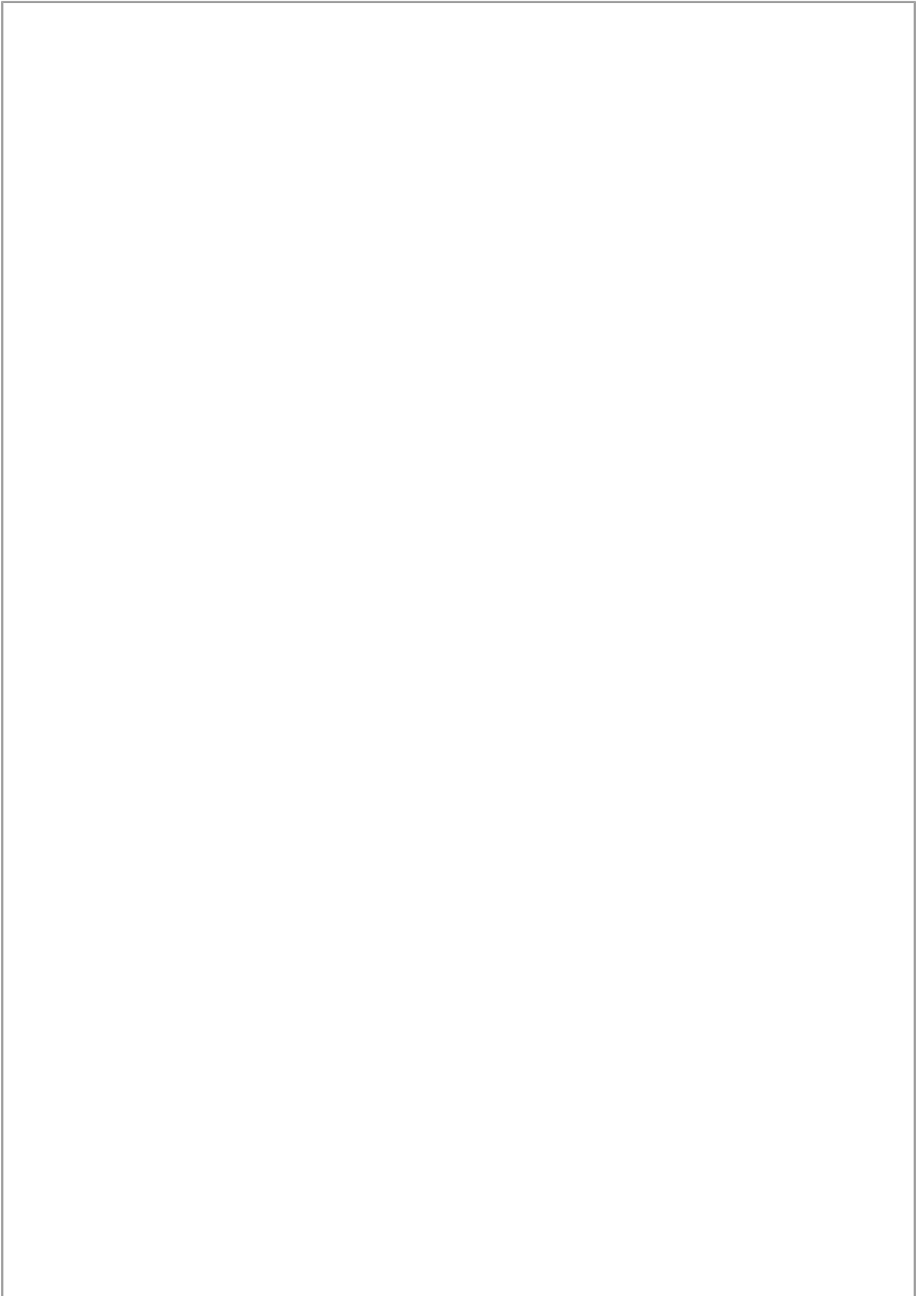
POITIERS E.C. HANDBALL

9 rue Georges Bonnet

86000 POITIERS

Tél: 05 49 45 16 57

SIRET : 416 666 877 00011





FICHE D'ADHÉSION SAISON 2018/2019

Création - Renouvellement

NOM : _____

PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

VILLE DE NAISSANCE : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____

VILLE : _____

TÉLÉPHONE FIXE : _____

TÉLÉPHONE PORTABLE : _____

PORTABLE (des parents pour les mineurs) :

Mère : _____ Père : _____

E-MAIL VALIDE : _____

Compléments d'informations :

- Etais-tu dans un autre club l'année passée ? **OUI** **NON**

- Si oui dans quel club : _____

Universitaire : **OUI** **NON**

Mutuelle : _____

Assurance : _____

Complémentaire salarié : **OUI** **NON**

Taille en cm : _____

Latéralité : **Droitier** / **Gaucher**

Le Poitiers EC HANDBALL ne communique, loue ou vend aucune des informations pouvant porter une identification personnelle à aucune organisation ou société active autre que la FFHB.

AUTORISATION PARENTALE : Je soussigné(e) M/Mme _____ (Père/Mère/Tuteur) de l'enfant nommé ci-dessus à :

SOINS URGENTS : Autorise l'accompagnateur du Poitiers EC Handball à prendre toutes les mesures utiles, et les praticiens à effectuer toute intervention chirurgicale que pourrait nécessiter son état, y compris sous anesthésie générale.

Allergie : _____

DROIT A L'IMAGE : Autorise le PEC HANDBALL à utiliser l'image de mon enfant (photos prises dans le cadre des activités mises en place par le club pour la saison 2018/2019, calendrier, promotion, tournoi)

TRANSPORT EN VOITURE PARTICULIÈRE : À prendre place dans une voiture particulière, afin d'effectuer les déplacements nécessaires à la pratique des compétitions sportives officielles ou amicales, au cours de la saison 2018/2019.

PRISE EN CHARGE DE L'ENFANT : Les parents ou les accompagnants des enfants doivent s'assurer que les responsables du POITIERS EC-HB sont effectivement présents. En cas d'absence de ces derniers et jusqu'à leur arrivée, ils doivent assurer la surveillance de leurs enfants.

CONSENTEMENT : Chacun des parents est réputé agir avec l'accord de l'autre.

PIÈCES À FOURNIR ET FORMALITÉS :

Pour tous :

- 1 photo d'identité récente. (si vous ne pouvez pas la scanner chez vous)
- La cotisation selon le barème ci-joint (possibilité de payer en plusieurs fois).
- La présente fiche d'adhésion complétée et signée.
- L'autorisation parentale FFHB pour les mineurs (Document ci-joint)

Pour les nouveaux adhérents :

- Certificat médical tamponné du médecin avec mention « aucune contre-indication à la pratique du handball en compétition ». (circulaire ci-jointe, si besoin)
- Photocopie de la carte d'identité ou du passeport ou du livret de famille.

Pour les renouvellements de licences :

- Le questionnaire de santé FFHB ci-joint (Si une réponse est OUI, refaire un certificat médical)
- Si le certificat médical à plus de 3 ans, il faudra un nouveau certificat médical

COTISATION 2018/2019 – (licence FFHB + adhésion Club)

Année de naissance	Cotisation
1999 et avant (*)	150 €
2000 et 2001 (*)	135 €
2002 et 2003 (*)	105 €
2004 et 2005 (*)	100 €
2006 et après	95 €
Dirigeants	45 €
Parents accompagnateurs (**)	45 €
Arbitre officiel (*)	Cotisation (restituée si conditions d'arbitrage remplies)
MUTATION	Contacter le secrétariat

Tarifs dégressifs : -15€ à partir du 2^{ème} licencié d'une même famille
 -10€ sur présentation de la carte étudiant, demandeur d'emplois

Nous valorisons les engagements volontaires

Parents, joueurs, joueuses, adultes et enfants le club s'engage à valoriser l'implication de ses membres dans la vie du club au quotidien.

Nous organisons tout au long de la saison des animations pour se réunir et prendre du bon temps, nous avons besoin de votre soutien. Une à deux fois nous aurons besoin de votre soutien.

(*)**Pour les enfants et les adultes** souhaitant s'investir dans l'arbitrage des matchs (6 arbitrages à faire dans la saison pour les jeunes, 11 arbitrages pour les adultes), une formation est assurée par le Comité/Ligue et par le Club. (Valorisation en fin de saison)

(**)**Pour les parents** souhaitant être acteur des matchs, des entraînements et soutenir l'entraîneur (table, covoiturage, organisation...), l'adhésion au club vous permet, aussi, de défiscaliser les kilomètres.

Sous réserve d'acceptation par le Bureau Directeur.

Je souhaite recevoir le T-SHIRT violet d'échauffement floqué PEC HB au prix de 20€ (règlement en plus de la cotisation, les commandes se font tous les mois, le flochage inclut le logo PEC HB et le PRENOM au dos)
Taille : XXS XS S M L XL XXL

Je soussigné(e) _____ déclare vouloir adhérer au Poitiers Étudiants Club

Handball, pour la saison 2018/2019 et verse ce jour la somme de _____ euros

en espèces - en coupon ANCV - en ticket sport -

par chèque(s) à l'ordre du **Poitiers EC-HANDBALL**.

Le paiement peut être différé selon votre souhait.

Banque : _____

Numéro de chèque : _____ Montant : _____ € Date d'encaissement : ____/____/____

Numéro de chèque : _____ Montant : _____ € Date d'encaissement : ____/____/____

Numéro de chèque : _____ Montant : _____ € Date d'encaissement : ____/____/____

En prenant une licence au Poitiers EC-HANDBALL je m'engage à rendre service dans la saison, pour participer au bon fonctionnement de mon club (actions ponctuelles). J'ai pris connaissance et accepté(e) la charte du Club qui est disponible sur notre site internet à l'adresse suivante www.poitiers-ec-handball.fr

DOCUMENTS À RETOURNER

Secrétariat Poitiers Etudiants Club HANDBALL :

Gymnase Universitaire N°2 B9 – 9 Rue Georges Bonnet 86000 POITIERS

Tél : 05 49 45 16 57 – Mail : pecomnisport@wanadoo.fr

Bureau ouvert : du lundi au vendredi de 14h à 18h

SIGNATURE :



FFHANDBALL

ATTESTATION - QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

Pour le renouvellement de ma licence Handball

Dans le cadre de la demande de renouvellement de ma licence auprès de la FFHandball, je soussigné atteste avoir rempli le Questionnaire de santé fixé par arrêté du ministre chargé des sports daté du 20 avril 2017 et publié au *Journal officiel* du 4 mai 2017.

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 le renouvellement de ma licence.

Conformément aux dispositions de l'article D. 231-1-4 du Code du sport,

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 attestant
l'absence de contre-indication à
la pratique du handball, établi
après le 1^{er} juin.*

Je reconnais avoir pris connaissance des dispositions réglementaires de la FFHandball relatives au certificat médical (article 30.2 des règlements généraux et articles 9 à 16 du règlement médical), disponibles dans l'Annuaire sur le [site Internet de la fédération](#)).

NOM et prénom :

Date (jj/mm/aaaa) :

Fait à :

Signature :

Dans le cas où le licencié concerné est mineur :

Nom et prénom du représentant légal :

Date (jj/mm/aaaa) :

Fait à :

Signature :

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE HANDBALL

16, avenue Raspail - CS 30312 | T. +33 (0)1 46 15 03 55 | ffhb@ffhandball.net
94257 GENTILLY Cedex | F. +33 (0)1 70 76 65 92 | www.ff-handball.org

Association loi 1901 - N° Siret : 784.544.769.00036 / N° APE : 9319 Z



FFHANDBALL

Arrêté du 20 avril 2017 relatif au questionnaire de santé exigé pour le renouvellement d'une licence sportive

Le ministre de la ville, de la jeunesse et des sports,
Vu le code du sport, notamment ses articles L. 231-2 à L. 231-2-3 et D. 231-1-1 à D. 231-1-5,

Annexe II-22 (Art. A. 231-1) du Code du sport

Renouvellement de licence d'une fédération sportive

Questionnaire de santé " QS-SPORT "

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

RÉPONDEZ AUX QUESTIONS SUIVANTES PAR OUI OU PAR NON. DURANT LES DOUZE DERNIERS MOIS :	OUI	NON
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
À ce jour :		
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc.) survenu durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE HANDBALL

16, avenue Raspail - CS 30312 | T. +33 (0)1 46 15 03 55 | ffhb@ffhandball.net
94257 GENTILLY Cedex | F. +33 (0)1 70 76 65 92 | www.ff-handball.org

Association loi 1901 - N° Siret : 784.544.769.00036 / N° APE : 9319 Z

CERTIFICAT MÉDICAL

(Article L231-2 du code du sport)

Je soussigné(e), docteur

certifie avoir examiné ce jour M. M^{me}

né(e) le *(jj/mm/aaaa)* :

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

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 :

Nom du club :

Date (jj/mm/aaaa) :

Fait à :

Signature :