



BOURGES HANDBALL 18

Maison des associations
28 rue Gambon - 18000 Bourges

Contacts club :

Jérémie PERRIN (06 03 74 19 03)
Mathilde DEMICHEL (06 89 07 90 32)

Mail : 5418024@ffhandball.net
Site internet : www.bhb18.com

Le paiement en ligne par carte bleue avec YAPLA

- Voici le lien : <https://bourges-handball-18.s2.yapla.com/fr/event-19818>

RAPPEL :

Lors de votre paiement, vous pouvez faire le choix de faire un "**pourboire**" à la plateforme.

Ceci n'est pas obligatoire.

- 1) Vous cliquez sur "Modifier" - Une fenêtre s'ouvre.
- 2) Vous pouvez cocher la case écrit en tout petit en bas à gauche en italique "Je ne souhaite pas laisser de pourboire".
- 3) Vous cliquez sur le bouton "Appliquer" pour revenir au prix exact de la licence.

Montant de la Cotisation annuelle 2021 - 2022

Création de licence	Toutes les catégories	60€
Renouvellement de licence	Toutes les catégories	30€

Il n'y a pas de remboursement en cas de blessures ou arrêt des joueurs en cours d'année.

Modalité d'inscription : Nouveau licencié

- Complétez le **formulaire d'adhésion** (fiche de renseignement)
- **Questionnaire de Santé** qui remplace le certificat médical pour les mineurs
- **L'autorisation parentale FFHB et BHB18** certifiant que vous autorisez votre enfant à pratiquer le handball au BHB18.
- **La charte du joueur** (signé par le futur licencié et ses parents)
- **La charte d'accueil et de déplacement** pour tous les joueur(se)s mineurs
- Fournir **1 photo d'identité**
- Fournir **une photocopie d'une pièce d'identité** du licencié (Livret de famille, Carte d'identité, Passeport)
- **La cotisation annuelle** (par chèque à l'ordre du BHB18, en espèce ou en carte bleue via la plateforme de paiement en ligne)

Toute licence incomplète ne pourra être pas acceptée.

Modalité d'inscription : Renouvellement de licence

- **Questionnaire de Santé** qui remplace le certificat médical pour les mineurs
- **L'autorisation parentale FFHB et BHB18** certifiant que vous autorisez votre enfant à pratiquer le handball au BHB18.
- **La charte du joueur** (signée par le futur licencié et ses parents)
- **La charte d'accueil et de déplacement** pour tous les joueur(se)s mineurs
- **La cotisation annuelle** (possibilité de payer en 4 fois maximum par chèque à l'ordre du BHB18, en espèce ou en carte bleue via la plateforme de paiement en ligne)

RAPPEL MATERIEL Ballon T2 - T3 :

Chaque joueur, dans les catégories suivantes, devront acheter son ballon (T3 et T2).

SM et SF / 18G et 18F / 15G / Loisirs

Le club propose la vente de ballon à 20 Euros - Se rapprocher de son entraîneur.

Saison	Numéro de licence :					(emplacement réservé à la ligue)
2019 - 2020	Ligue	Comité	Club	Sexe	Adhérent	
Club :						

FICHE DE RENSEIGNEMENT

L'adhérent(e) vérifie, complète ou corrige les données présentes, fait remplir le certificat médical par un médecin puis remet le dossier à son club, qui le valide et l'enregistre avant de le transmettre à la ligue pour qualification.

Titre :		Nom de famille :		Nom d'usage :		
		Prénom :		Nationalité :		
Né(e) le :		Ville de naissance :		Dép. naissance :		Pays de Naissance :
Latéralité :		Adresse :		Coordonnées		
droitier / gaucher / ambidextre				Tél. domicile :		
				Tél. bureau :		
				portable :		
				fax :		
Taille (en cm) :		CP :	Ville :			
		Pays :			Email :	

Je ne souhaite pas que mes coordonnées postales puissent être cédées à des partenaires commerciaux.

Je souhaite que mon courriel (e-mail) puisse être cédé à des partenaires commerciaux. (si non coché l'adresse email restera réservée exclusivement aux communications fédérales)

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Je reconnais avoir pris connaissance :

- des conditions du contrat d'assurance MMA n°114 246 500 souscrit par la FFHB et être informé(e) de l'intérêt que présente la souscription d'un contrat de personnes couvrant les dommages corporels auxquels la pratique du handball peut m'exposer. Si je ne souhaite pas souscrire cette assurance de personnes, je coche cette case Ø.
- de la possibilité de souscrire directement auprès de MMA, à titre individuel, une des deux options complémentaires d'assurance.
- des différents tarifs de licence appliqués par la FFHB pour la présente saison sportive.

La présente demande implique l'adhésion pleine et entière aux statuts et règlements de la FFHB

J'atteste être informé(e) que la FFHB, la ligue et/ou le comité dont je relève peuvent être amenés, dans le strict cadre de la promotion et du développement du handball, à utiliser des photographies prises à l'occasion de manifestations organisées par eux et présentant plus de 3 licenciés identifiables. Si je ne souhaite pas que mon image soit utilisée dans le cadre précisé ci-dessus, je coche cette case Ø.

Par la présente, je soussigné(e), représentant légal de l'enfant mineur ou du majeur protégé pour lequel une licence à la FFHB est sollicitée, autorise tout préleveur, agréé par l'agence française de lutte contre le dopage (AFLD) ou missionné par la fédération internationale de handball (IHF), 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. Je reconnais avoir pris connaissance qu'un refus de se soumettre à un contrôle est susceptible d'entraîner des sanctions disciplinaires (au minimum 2 ans de suspension ferme).

Signature de l'adhérent(e)

Si mineur ou protégé : signature des parents ou du représentant légal

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique. Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit, il vous suffit d'écrire au président de la FFHB en fournissant un justificatif d'identité.

SITUATION ADMINISTRATIVE

A vérifier et compléter par le club

Licence demandée :	Indicateur de mutation :	Nom, signature et tampon du club
	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	
Type de demande :		
Création / Renouvellement		
	le : ___ / ___ / ___	

ENREGISTREMENT PAR LA LIGUE REGIONALE

Réservé à la ligue

Cachet de la Poste :	Date de Qualification :	Visa de la ligue :
___ / ___ / ___	___ / ___ / ___	

Fédération Française de Handball - 16 Avenue Raspail - 94257 Gentilly Cedex - France - (T) 01 46 15 03 55 - (F) 01 46 15 03 60 - ffbh@handball-france.eu - www.ff-handball.org

CERTIFICAT MEDICAL

A faire remplir par un médecin

Obligatoire pour les licences « joueur », « corpo », « blanche joueur », « loisir » et « avenir ».

Je soussigné(e), docteur	
certifie avoir examiné ce jour	
né(e) le	
dont les données morphologiques sont les suivantes :	
Taille =	m cm Poids = kg
et n'avoir décelé aucune contre-indication à la pratique du handball en compétition ou en loisir.	



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

Je soussigné, parent ou représentant légal du mineur ou du majeur protégé, autorise mon enfant à la FF Handball 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 constitutive 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^{ère} 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 : _____

Fait à :

le :

Signature :



AUTORISATION PARENTALE - CLUB BOURGES HANDBALL 18



Je soussigné(e), Madame, Monsieur

Responsable légal de l'enfant (son nom et prénom).....

Né(e) le.....à.....

Domicilié(e).....

Ville.....Code Postal.....

Profession du père :

Profession de la mère :

Téléphone :.....

Téléphone :.....

Email :.....

Email :.....

- Autorise mon enfant à souscrire une licence au sein de l'association Bourges Handball 18 pour la saison 20..-20...
- Autorise le BHB 18 à utiliser les photos de mon enfant qui seraient prises au cours des activités par des personnes habilitées par notre association BHB 18. Ces photos pourront être reproduites sur tous supports d'information (presse locale, régionale ou nationale, journal d'information interne au club, diffusion électronique, site internet, page facebook du club, calendrier...)

Fait à : le

Signature



Charte des déplacements et accueil des enfants

Afin de pouvoir garantir au mieux la sécurité de vos enfants, le club a décidé de mettre en place un contrat impliquant les éducateurs, les enfants et les parents sur les droits et devoirs de chacun.

I) ACCUEIL/DEPART DES ENFANTS

A. *Au début de l'entraînement et lors des matchs à domicile*

1. Les éducateurs du club s'engagent à arriver 15 minutes avant le début de l'entraînement, moment de prise en charge des enfants. Avant cette heure ils sont sous la responsabilité de leurs parents. Ces derniers doivent s'assurer de la prise en charge de leur enfant par l'éducateur.
2. Pour les plus jeunes enfants (-10 et -12 ans), nous vous demandons d'accompagner votre enfant jusqu'à l'intérieur du gymnase et de s'assurer du relais avec l'éducateur.

B. *A la fin des entraînements*

1. Pour les plus jeunes (-10 et -12 ans), nous demandons aux parents de venir récupérer leurs enfants à l'intérieur du gymnase.
2. En cas d'impossibilité et pour les autres catégories, nous vous demandons de nous indiquer si l'enfant rentre par ses propres moyens (à pied, en vélo, en bus...) ou si une personne est chargée de le ramener à son domicile. Merci de nous indiquer les personnes autorisées à prendre en charge votre enfant (c. f page suivante).
3. 30 minutes après la fin de l'entraînement, si personne n'est venu récupérer votre enfant, j'autorise l'éducateur à le ramener à son domicile après avoir contacté un des parents si l'éducateur ne peut rester attendre au gymnase.
4. En dernier recours pour les plus jeunes enfants, au cas où l'éducateur n'arriverait pas à joindre quelqu'un et si personne n'est présent au domicile de l'enfant, j'autorise l'éducateur à laisser mon enfant à la gendarmerie la plus proche du gymnase.

II) DEPLACEMENT

1. En tant que parent accompagnateur lors des déplacements, afin de s'assurer de la sécurité des enfants lors des transports, je dois : respecter le code de la route, conduire les enfants dans un véhicule assuré et répondant aux normes de sécurité imposées par le contrôle technique, être titulaire d'un permis de conduire valide. Un parent ne peut transporter des enfants autres que le sien si un de ces éléments n'est pas respecté.
2. De 4 à 10 ans (plus de 15 kg), les enfants doivent être placés dans un siège rehausseur à l'arrière maintenu par la ceinture de sécurité ou un harnais. Cependant, lorsque toutes les places à l'arrière sont occupées par des enfants de moins de 10 ans, le transport à l'avant d'un enfant de moins de 10 ans est autorisé.
3. L'éducateur se réserve le droit de refuser qu'un parent accompagne les enfants dans le cas où une des précédentes règles n'est pas respectée.
4. En tant que parent non-accompagnateur, j'autorise mon enfant à monter en voiture avec un des parents accompagnateurs.
5. Au retour des déplacements, les règles n° 1, 2, 3 et 4 du paragraphe B sur le départ des enfants après l'entraînement s'appliquent de la même façon.

Je soussigné, Mr/ Mme.....,

Responsable légal de l'enfant.....,

Affirme avoir pris connaissance de la présente charte et m'engage à respecter toutes règles qui la composent.

« Lu et Approuvé »

Date :

Signature :

Annexe 1 : prise en charge de l'enfant à la fin de l'entraînement.

Je soussigné, Mr/ Mme.....,

Responsable légal de l'enfant.....,

Autorise les personnes nommées ci-dessous à prendre en charge mon enfant à la fin des entraînements et au retour des déplacements : (nom, prénom + numéro de téléphone)

1).....
.....
.....

2).....
.....
.....

3).....
.....
.....

4).....
.....
.....

5).....
.....
.....

6).....
.....
.....

Pensez à garder une photocopie pour vous, l'original sera à remettre aux éducateurs au plus vite.

Date :

Signature :

La Charte du joueur de handball



On est tous handballeurs



- **Se conformer aux règles du jeu.**
- **Respecter les décisions de l'arbitre.**
- **Respecter les adversaires, partenaires et ses éducateurs.**
- **Refuser toute forme de violence et de tricherie.**
- **S'interdire la prise de toute substance illicite visant à améliorer artificiellement ses performances.**
- **Etre maitre de soi en toute circonstance.**
- **Avoir un esprit sportif et loyal.**
- **Etre exemplaire, généreux et tolérant.**
- **Etre ponctuel aux entraînements et aux matches.**
- **Prévenir le responsable en cas d'absence.**
- **Porter la tenue du club.**
- **Participer activement et régulièrement afin de progresser.**
- **Etre en possession de sa licence lors des rencontres du club.**
- **Faire preuve de modération dans ses propos oralement et par l'écrit (réseaux sociaux), pour ne pas nuire à l'image du club.**

Je m'engage à adhérer à l'esprit du club et à respecter ces chartes

Nom –Prénom du licencié :

Signature

Nom du responsable légal (si mineur) :

Signature