

INSCRIPTION SAISON 2021-2022 LICENCES JOUEURS (BABYHAND → U18)

IMPORTANT :

L'obtention des licences ne se fera qu'à partir de la réception du dossier complet.

DOCUMENTS A **PRESENTER** LORS DE L'INSCRIPTION

RENOUVELLEMENT

- La fiche d'inscription du TORCY HB MLV [*Signature du représentant légal pour les mineurs*]
- Une photo d'identité récente [*format jpeg*]
- Les autorisations parentales (droits à l'image, transport, médical, ...).
- Montant de la cotisation (chèque, espèces ou Carte Bleue représentant le montant total).

Les document de la FFHB (obligatoire)

- L'attestation et le questionnaire médical de la FFHB [*signé*]
- L'autorisation parentale pour inscription et contrôle anti-dopage de la FFHB [*signé*]

CREATION ou MUTATION

- Tous les documents ci-dessus
- photocopie de la carte nationale d'identité ou du passeport ou du livret de famille ou de la carte de séjour.
[à scanner sur votre ordinateur]

MONTANT DE LA COTISATION ANNUELLE

Le montant de la cotisation comprend :

- la licence
- l'équipement complet (short + maillot) ou maillot seul pour le babyhand et les loisirs

Règlement par chèque à libeller à l'ordre de TORCY HANDBALL MLV

Cotisations 2021/20212	Renouvellement*	Création
BABYHAND (pas de compétition) (enfants nés en 2015 et après)	36,00 €	95,00 €
U10 (enfants nés en 12/13/14)	43,00 €	115,00 €
U12 (enfants nés en 10/11)	48,00 €	125,00 €
U14 (enfants nés en 08/09)	51,00 €	135,00 €
U16 (enfants nés en 06/07)	66,00 €	165,00 €
U18 (jeunes nés en 03/04/05)	83,00 €	205,00 €

**Sont considérés comme renouvellement les licenciés ayant pris une licence au sein du THBMLV lors de la saison 2020/2021*



Pour les licenciés évoluant dans l'Entente PCTSLM77, la cotisation annuelle est majorée de 50,00 € en raison de la dotation en équipement supérieure à celle fournie aux autres licenciés du club. La cotisation est donc de 133,00 €

FICHE D'INSCRIPTION CLUB 2021-2022 LICENCES JOUEURS (BABYHAND → U18)

RENOUVELLEMENT

CREATION

MUTATION

Nom du Licencié :

Prénom (s) : *(tous ceux indiqués sur la CNI)*

Date de Naissance :

Lieux de Naissance :

(ville + n° du département)

Adresse complète :

Code postal - Ville :

N° téléphone :

Nom du représentant Légal :

Adresse mail **VALIDE et LISIBLE**(1) :

(1) Adresse servant à l'inscription du licencié

Contacts

Parent 1

Parent 2

N° téléphone portable :

Profession :

Adresse mail **VALIDE et LISIBLE** :

Taille *(obligatoire)* :

m

Latéralité *(obligatoire)* :

Droitier

Gaucher

DEVENEZ BENEVOLES AU SEIN DU TORCY HB MLV

	OUI	NON
Accepteriez-vous de participer bénévolement à la vie du club ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Faire la table de marque (1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conduire lors des déplacements	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Être responsable de salle (1)(2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Être dirigeant d'équipe (3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tenir une buvette lors des matchs ou des tournois	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Participer au fonctionnement du Site internet en prenant des photos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Participer au fonctionnement du Site internet en rédigeant des articles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous dans votre entourage une personne susceptible d'être partenaire/Sponsor du Club	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se former à l'Arbitrage / Accompagnateur d'équipes (1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Participer aux événements organisés par le club (tournoi, stage, ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(1) Au-delà des obligations du règlement intérieur, une licence dirigeante est alors obligatoire

(2) Le responsable de salle veille à la bonne tenue du match (avant, pendant et après jusqu'au départ des arbitres).
Il est l'interlocuteur des arbitres en cas de problème.

(3) Le dirigeant d'équipe aide l'entraîneur-coach pour l'organisation des matchs : organisation des déplacements, gestion des licences. Il peut être sollicité pour rester avec les enfants en cas de retard de l'entraîneur, pour prévenir en cas de changement d'horaire, de salle, ou d'annulation d'un entraînement.
(Plusieurs sont nécessaires pour une même équipe.)

DEVENEZ PARTENAIRES DU TORCY HB MLV

Sponsors équipements (maillots, shorts, survêtements, ...), panneaux d'affichage dans le gymnase et sur les réseaux sociaux (site club, Facebook, Instagram...), si vous ou des personnes de votre entourage souhaitez devenir partenaire du club, nous nous tenons à votre disposition pour trouver la meilleure solution à votre engagement.

Je souhaite être contacté pour devenir partenaire du club

ET SI VOUS DEVENIEZ DONATEUR !!!

Si vous ajoutez un don sur le montant de votre cotisation ou celui de vos enfants vous pourrez bénéficier d'une défiscalisation à hauteur de 66,00% du montant du don.

Une attestation fiscale vous sera alors fournie par le TORCY HB MLV pour votre déclaration d'impôt sur les revenus 2021 au titre d'un versement à une association d'utilité publique.

CHARTRE DU CLUB

JE M'ENGAGE À RESPECTER LES STATUTS ET LA CHARTE DU TORCY HB MLV

Les licenciés s'engagent à :

- respecter les personnes qu'ils côtoient dans le cadre de la pratique de l'activité (dirigeants, partenaires, adversaires, arbitres, supporters, spectateurs, personnel municipal),
- respecter les locaux et le matériel mis à leur disposition,
- participer aux entraînements et compétitions auxquelles leur équipe est inscrite et être présent aux matchs s'ils sont convoqués,
- prévenir leur entraîneur de leur retard ou absence aux matchs et aux entraînements,
- respecter les horaires d'entraînements et les convocations de matchs ainsi que les lieux de rendez-vous,
- avoir une conduite exemplaire, avant, pendant et après les matchs et entraînements.

Les entraîneurs s'engagent à :

- assurer un ou plusieurs entraînements en fonction de la catégorie,
- faire participer les équipes aux compétitions officielles,
- proposer des activités complémentaires, (tournois, ...)
- informer ses licenciés sur la vie du club,
- faire pratiquer le handball dans un esprit sportif, en respectant les équipiers, les adversaires, les arbitres, les responsables du club et les supporters de tous côtés,
- encourager les joueurs à prendre des initiatives à l'arbitrage et à l'encadrement, à sensibiliser à l'importance du rôle de chacun dans la vie du club.

Les parents s'engagent à :

- participer aux transports lors des déplacements si nécessaire,
- respecter les règles, les arbitres, les dirigeants et les entraîneurs,
- rester en retrait lors des entraînements et compétitions afin de ne pas interférer avec les consignes des entraîneurs.

Discipline :

- en cas de manquement grave à cette Charte, le bureau pourra adopter des sanctions adaptées, allant de la réparation de la faute (dont la prise en charge des amendes par le licencié ou son représentant légal) jusqu'à la radiation du club en passant par l'avertissement ou la suspension.
- chaque sanction sera notifiée par écrit à l'adhérent concerné ou à son responsable légal pour les mineurs.
- en cas de convocation disciplinaire, le joueur mineur devra être accompagné par son responsable légal.

Chaque licenciés s'engagent à donner une image positive du club, à domicile comme à l'extérieur.

AUTORISATIONS PARENTALES LICENCES JOUEURS (BABYHAND → U18)

1. **J'autorise - Je n'autorise pas** (*raier la mention inutile*) mon enfant à être véhiculé par une tierce personne du 1^{er} septembre 2021 au 30 juin 2022 et dégage le TORCY HB MLV, les entraîneurs et les parents accompagnateurs de toutes responsabilités afin qu'il puisse participer aux activités organisées par le club.
2. **J'autorise - Je n'autorise pas** (*raier la mention inutile*) mon enfant à rentrer seul après les séances d'entraînement et/ou les matchs.
3. **J'autorise - Je n'autorise pas** (*raier la mention inutile*) le TORCY HB MLV à photographier mon enfant ou le filmer dans le cadre de la pratique du handball ou des événements qui s'y rattachent et à reproduire et diffuser ces images sur les supports papiers (affichage, plaquette publicitaire, ...) ou numériques (site internet, newsletter, réseaux sociaux du club, ...) du club.
4. **J'autorise - Je n'autorise pas** (*raier la mention inutile*) le responsable à prendre, sur avis médical en cas d'accident de l'enfant, toutes mesures pouvant aller jusqu'à l'hospitalisation.
5. **J'ai pris connaissance de la charte du club et m'engage à la respecter**

Je soussigné(e)

représentant(e) légal(e) de certifie avoir pris connaissance de l'ensemble des documents du dossier d'inscription.

Date : / /

Signature :

RAPPEL IMPORTANT : pour les plus jeunes, il appartient aux parents de vérifier la présence de l'entraîneur avant de laisser leur(s) enfant(s) au gymnase. Avant ou après l'entraînement, le TORCY HB MLV ne peut être tenu responsable des enfants, notamment dans les gradins ou à l'extérieur du gymnase.



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



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