



# IRISARTARRAK HB – Saison 2021/2022

## CREATION LICENCE HAND **MINEUR**

**ATTENTION : dès que vous commencez la création de licence, il faut absolument la faire jusqu'au bout sinon le lien ne fonctionne plus, et vous serez bloqué ...**

- 1- Vous allez recevoir un e-mail pour la validation de votre adresse électronique. Vérifiez régulièrement vos spams. L'expéditeur sera FFHandball «FFHB –Création d'une licence». **Cliquez sur VALIDER**

**Le certificat médical est désormais supprimé pour les licenciés mineurs et est remplacé par un questionnaire santé. Seul dans le cas où l'attestation questionnaire santé est cochée « OUI », un certificat médical sera obligatoire (modèle en page n°4) !**

**CONSEIL :** Avant de commencer, préparez, complétez et scannez les documents sur votre ordinateur.

Voici ce dont vous aurez besoin :

- Photo d'identité récente
- Attestation questionnaire de santé mineur (modèle en page 1). La première page suffit lorsque vous intégrez les documents.
- Carte d'identité, passeport ou livret de famille
- L'autorisation parentale FFHB pour les mineurs (modèle en page 3)

- 1- Vous allez recevoir un e-mail pour la création de votre licence. Vérifiez régulièrement vos spams. **L'expéditeur sera FFHandball.**

**Cliquez sur Compléter le formulaire** (une fois tous les documents prêts !)



- 2- **Vérifiez et complétez les informations (cases en jaune) :**

Bienvenue [nom] le club IRISARTARRAK HB vous attend

**Identité**

Nom de naissance [jaune]  
 Nom usuel [jaune]  
 Prénom [jaune]  
 Date de naissance [jaune]  
 Sexe [jaune]

Nationalité [jaune]  
 Pays de naissance [jaune]  
 Département de naissance [jaune]  
 Ville de naissance [jaune]

**Adresse et contact**

N° [jaune]  
 Rue, voie [jaune]  
 N° appartement, escalier [jaune]  
 Résidence, bâtiment [jaune]  
 Lieu dit [jaune]  
 Code postal [jaune]  
 Ville [jaune]  
 Pays [jaune]

Telephone [jaune] [jaune]  
 [jaune] [jaune]  
 [jaune] [jaune]  
 Email [jaune]

- 3- **Complétez les cases en jaune**, c'est à ce moment la que vous devez **insérer les documents scannés** (cliquez sur parcourir ...) n'oubliez pas de mettre la date du certificat médical !

Pratiquant

HandEnsemble  
 Handfit  
 Joueur - 12 ans  
 Loisir

Taille du licencié (en cm) [jaune]

Latéralité  Gaucher  Droitier  Ambidextre

Demande de transfert international

Pays [jaune] Saison [jaune]

Photo [jaune] Pas de photo [jaune]  
 Supprimer Parcourir

Attestation questionnaire de santé mineur **Uniquement la première page !** [jaune] [jaune]  
 Carte d'identité, passeport, justificatif d'identité [jaune] [jaune]  
 Autorisation Parentale [jaune] [jaune]

Les droits

Le licencié a accepté de recevoir les informations des partenaires sur son adresse électronique  
 Le licencié a refusé toute utilisation de son image pour promouvoir le handball

Annuler [jaune]

Maintenant il vous suffit **d'enregistrer et de finaliser** votre demande de licence. Si vous êtes bloqué ne fermez pas la page mais actualisez-la.

#### 4- Puis vous devez cocher les différentes parties comme ci-dessous :

##### Données personnelles

Les informations recueillies lors de votre demande de licence sont nécessaires pour votre adhésion à la Fédération française de handball. Elles sont enregistrées et font l'objet d'un traitement informatisé. Ces informations sont destinées aux services de la FFHandball, de la Ligue régionale et du Comité départemental du ressort territorial de votre club. Elles nous permettent d'assurer toutes les missions qui ont été confiées à la FFHandball par le ministre des Sports ainsi que par la Fédération internationale (IHF) et la Fédération européenne (EHF).

Dans le cadre de la dématérialisation de la procédure de licence, la FFHandball vous invite à télécharger sur le logiciel fédéral Gesthand des documents personnels (par exemple : photo, justificatif d'identité, certificat médical, titre de séjour etc.) nécessaires à la délivrance de votre licence et à votre qualification. Ces documents seront conservés confidentiellement par la FFHandball tant que vous disposerez d'une licence auprès de la FFHandball.

Conformément à la réglementation applicable en matière d'informatique et de libertés, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'un droit d'oubli et/ou de suppression des données personnelles vous concernant, que vous pouvez exercer en envoyant un courriel à [dpo@ffhandball.net](mailto:dpo@ffhandball.net) et en joignant un justificatif d'identité.

##### Contrôle Honorabilité Encadrant

La licence que je sollicite me permet éventuellement d'accéder aux fonctions d'éducateur sportif et/ou d'exploitant d'établissement d'activités physiques et sportives au sens des articles L. 212-1 et L. 322-1 du code du sport. A ce titre, les éléments constitutifs de mon identité sont susceptibles d'être transmis par la fédération aux services de l'Etat afin qu'un contrôle automatisé de mon honorabilité au sens de l'article L. 212-9 du code du sport soit effectué.

En cochant cette case,  vous déclarez avoir compris et accepter ce contrôle.

##### Médical

Dans le contexte de la crise sanitaire mondiale liée au Coronavirus COVID-19, conformément à la décision du conseil d'administration de la FFHandball du 27 mai 2020, dans un souci de préoccupation de la santé des sportifs aussi bien amateurs que professionnels, vous devez présenter, quel que soit votre niveau de pratique, un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique du sport en compétition ou en loisir (autorisation pour tout sport, dont le handball et ses disciplines associées). Cette obligation est valable pour toute demande de licence pratiquant auprès de la FFHandball (création/renouvellement/mutation). Pour la saison 2020-21, ce certificat doit avoir été établi après le 1er juin 2020. Un modèle de certificat est disponible ici ([Modèle de certificat médical](#))

Nous portons à votre connaissance le document suivant pour mise à disposition du médecin si nécessaire : « Questionnaire reprise post confinement », disponible au lien ci-après : [Questionnaire reprise post confinement](#)

##### Utilisation de l'image

En vue de promouvoir et développer le handball et ses pratiques dérivées, la FFHandball, la Ligue, le Comité et/ou le club dont vous relevez pourront être amenés à utiliser des photographies ou des vidéos prises à l'occasion de manifestations organisées par eux et présentant au moins 3 licenciés identifiables sur un même visuel. Une telle utilisation exclut toute exploitation commerciale.

Cocher cette case  si vous refusez toute utilisation de votre image pour promouvoir le handball.

Si la FFHandball, une Ligue, un Comité ou un Club souhaite utiliser votre image prise individuellement, votre consentement devra être spécifiquement recueilli.

##### Assurances

La FFHandball a souscrit auprès de l'assureur MMA pour la période courant du 1er juillet 2020 au 30 juin 2021, un contrat collectif d'assurances n° 114.246.500 qui garantit, notamment, les licenciés au travers de :  
o une assurance Responsabilité Civile (garantie obligatoire prévue par le Code du Sport);  
o une garantie accidents corporels incluant l'assistance voyages.

Cette assurance est accordée au prix indiqué dans le tableau du guide financier 2020-21 ([guide sur le site fédéral](#)) inclus dans le coût de la licence. Elle couvre les dommages corporels auxquels la pratique sportive dans le cadre de la FFHandball et de votre club pourrait vous exposer. Les garanties d'assurance seront actives dès que vous aurez complété votre demande de licence et que votre club l'aura validée dans le logiciel Gesthand.

Les assurances garantie accidents corporels et assistance voyages n'étant pas obligatoires, vous avez la possibilité de les refuser en transmettant le courrier type ci-joint dûment rempli et signé ([lien vers le courrier type refus](#)) au secrétariat de votre club, en précisant :

- nom / prénom / adresse postale / téléphone fixe ou portable / adresse email / n° de licence 2020-21);

- les garanties d'assurances dont vous ne souhaitez pas bénéficier.

Tout courrier de refus de garanties ne pourra être pris en compte que s'il est reçu à la Ligue régionale dans les 30 jours suivant la validation de votre demande de licence.

La part du montant de la garantie accidents corporels et assistance voyages vous sera ensuite remboursée par votre club.

En application du code du sport, la FFHandball vous rappelle l'intérêt que présente ces assurances : garantie accidents corporels et assistance voyages pour vous couvrir des risques en lien avec votre pratique du handball.

En outre, il vous est proposé de souscrire des garanties individuelles complémentaires et/ou de modifier votre clause bénéficiaire en cas de décès.

Tous les documents (notice 2020-21, bulletins pour les options complémentaires, modification de clause bénéficiaire) sont disponibles sur [le site fédéral](#). Les garanties cesseront de produire leurs effets au renouvellement de votre licence, c'est à dire avant la date du 1er match officiel de la saison 2021-22 et, en tout état de cause, au plus tard au 15 septembre 2021.

##### Engagement général pour l'adhésion

Conformément aux statuts de la FFHandball, par votre adhésion volontaire, vous vous engagez à respecter les statuts et règlements fédéraux. Vous êtes notamment informé qu'aucune sorte de prosélytisme ou de propagande politique, syndicale ou religieuse n'est autorisée durant les compétitions sportives de handball.

En cochant cette case  vous déclarez :

- avoir lu et pris connaissance de la notice 2020-21 établie par MMA et présentant les garanties d'assurances et leurs modalités d'application.

- avoir lu et pris connaissance de l'ensemble des présentes conditions d'adhésion à la FFHandball.

- certifier sur l'honneur l'exactitude des informations renseignées lors de votre demande de licence auprès de la FFHandball.



#### 5- La cotisation de la licence sera à donner à l'entraîneur en début de saison de préférence par chèque à l'ordre d'IRISARTARRAK HB.

## Tarifs création et mutation licences

CATEGORIES	Part FFHB	Part Ligue Aquitaine	Part Comité 64	Assurance	Pack joueur	Fonctionnement du club	TOTAL
Moins de 12 ans (à partir de 2010)	10,33	12,00	15,50	6,17	30,00	36,00	110,00
Entre 12 et 16 ans (de 2009 à 2005)	15,05	15,00	27,50	6,45	30,00	36,00	130,00
Plus de 16 ans (à partir de 2004)	25,83	20,50	28,50	7,17	30,00	36,00	148,00
Hand Loisirs	18,86	19,00	17,00	7,14	30,00	36,00	128,00

**Possibilité de payer en 3 fois avec choix des dates d'encaissement.**

Remises spéciales pour les « familles nombreuses », 5€ de réduction pour le deuxième enfant, 10€ pour le troisième enfant, 20€ pour le quatrième enfant.

En marge du paiement des licences, le club propose la vente de cartes d'abonnement, permettant d'accéder à tous les matchs de l'équipe fanion de la saison (12 matches), au tarif préférentiel de 30€ pour les parents d'enfants licenciés, pensez à la réclamer à tout moment !

**Attention !!! Une licence non payée ne comptera pas comme licence validée, le joueur en question ne pourra donc participer à aucun championnat !**

#### 6- (Pour les mineurs) Vous devez également compléter l'autorisation parentale du club IRISARTARRAK HB et la remettre à l'entraîneur sans quoi vous ne pourrez pas jouer. (page 5)



**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 attestant l'absence de contre-indication à la pratique du handball, établi après le 1<sup>er</sup> mai.*

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 | [ffhb@ffhandball.net](mailto:ffhb@ffhandball.net)  
94046 CRÉTEIL Cedex | F. +33 (0)1 56 70 73 00 | [www.ff-handball.org](http://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

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 ?		
<b>Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)</b>		
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 ?		
<b>Aujourd'hui</b>		
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 ?		
<b>Question à faire remplir par tes parents</b>		
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](mailto:ffhb@ffhandball.net)  
94046 CRÉTEIL Cedex | F. +33 (0)1 56 70 73 00 | [www.ff-handball.org](http://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



*dans ce cas :*

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.

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<sup>re</sup> 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 : IRISARTARRAK HANDBALL

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 | ffb@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



**FFHANDBALL**

# **CERTIFICAT MÉDICAL**

(Article L231-2 du code du sport)

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 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 :*

Tampon lisible n°RPPS et signature du médecin, si remplaçant ajouter aussi le tampon du médecin remplacé + son n°RPPS !

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE HANDBALL

1, rue Daniel-Costantini, CS 90047 | T. +33 (0)1 56 70 72 72 | [ffhb@ffhandball.net](mailto:ffhb@ffhandball.net)  
94046 CRÉTEIL Cedex | F. +33 (0)1 56 70 73 00 | [www.ffhandball.fr](http://www.ffhandball.fr)

Association loi 1901 - N° Siret : 784.544.769.00044 / N° APE : 9319 Z



# IRISARTARRAK H.B – SAISON 2021/2022

## AUTORISATION PARENTALE IRISARTARRAK HB

Pour les mineurs, ce document est à rendre en même temps que la cotisation à l'entraîneur et impérativement avant la première rencontre

### RESEIGNEMENTS JOUEUR :

Nom : ..... Prénom : ..... Date de Naissance : ...../...../.....  
Adresse : ..... Code Postale : ..... Ville : .....  
N° de sécurité sociale : .....  
Si mutuelle complémentaire laquelle : ..... N° de la mutuelle : .....  
Contre-indications médicales ou allergies : .....  
Mon enfant a subi les vaccins : Polio :  Oui  Non Tétanos :  Oui  Non

### RENSEIGNEMENTS PERE :

NOM, Prénom : .....  
Tél portable : ...../...../...../...../.....  
Tél fixe : ...../...../...../...../.....  
Adresse : .....  
E-mail : .....

### RENSEIGNEMENTS MERE :

NOM Prénom : .....  
Tél portable : ...../...../...../...../.....  
Tél fixe : ...../...../...../...../.....  
Adresse : .....  
E-mail : .....

### Personne à contacter en cas d'urgence autre que parents (les parents seront contactés en priorité) :

Nom : ..... Prénom : ..... Tél : ..... Lien : .....

### I / Autorisation Médicale Parentale :

En cas d'urgence médicale une autorisation écrite des parents est obligatoire pour les interventions des médecins consultés : examens, anesthésie, chirurgie... Dans tous les cas, les parents sont prévenus prioritairement par téléphone. L'attestation ci-dessous est destinée à accélérer l'intervention médicale (après appel téléphonique).

Je soussigné(e), responsable légal, M./Mme .....   
Autorise le médecin consulté, en cas d'urgence, à réaliser toute intervention médicale, chirurgicale ou d'anesthésie que nécessiterait l'état de santé de mon enfant.

### II / Droit à l'image :

J'autorise l'association IRISARTARRAK HB, à photographier ou filmer mon enfant au cours des entraînements, des compétitions ou des activités du club et à utiliser ces images (photographies ou films vidéo) uniquement dans le cadre des activités du club. L'utilisation de ces images se fera, plus particulièrement sur le site web du club, sur les réseaux sociaux du club, les articles de presse concernant le club, les photos affichées à la salle Airoski.

Ces images ne seront ni communiquées à d'autres personnes, ni vendues, ni utilisées à d'autres usages.  
Je m'engage, par la présente à ne pas exercer de recours ultérieur en cas de publication de ces images.

### III / Autorisation de Transport :

J'autorise l'association IRISARTARRAK HB à transporter mon enfant pour les activités du club, avec les minibus, avec le véhicule d'un parent accompagnateur ou le véhicule d'un entraîneur.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements donnés,

Fait à ..... Le ...../...../.....

Nom(s), Prénom(s), Signature(s) du/des responsable(s) : précédée de la mention « lu et approuvé »