



DOSSIER D'INSCRIPTION 2018/2019

RENOUVELLEMENT

Ce dossier est un dossier de renouvellement. Le club considère donc que vous connaissez les procédures à suivre. Si toutefois vous aviez des difficultés à le remplir n'hésitez pas à télécharger le dossier complet sur le site su CRAHB : www.crahb.net ou à nous contacter à : patricehand68@gmail.com

***Le règlement intérieur** du CRAHB est à part du dossier d'inscription, nous considérerons que tout licencié en aura pris connaissance et qu'il en acceptera les termes sans restriction, et ce, **sans contrepartie de signature**. Ce règlement s'applique aux membres de l'association ainsi qu'aux spectateurs qui assistent aux activités. Vous le trouverez sur le site du club dans l'onglet « Téléchargements »

***Reconduction de la caution « ballon » pour les équipes SM1/SM2/U18/SF1/SF2**

Au choix pour le licencié :

*prêt par le club d'un ballon propre et en bon état pour la saison contre une caution de 20€

*utilisation d'un ballon personnel

Cette caution ne doit pas être inclus dans le dossier d'inscription mais donnée lors du 1^{er} entraînement

RAPPEL>>> AVANT DE DÉPOSER VOTRE DOSSIER D'INSCRIPTION PAPIER DANS NOTRE BOITE AUX LETTRES

N'OUBLIEZ PAS DE SCANNER (ou photographier)

VOTRE CERTIFICAT MÉDICAL !! <<<

Encore une fois, bienvenue et bonne saison à tous !!!

Bien sportivement
Le Bureau.





DOSSIER D'INSCRIPTION 2018/2019

POUR TOUS LES LICENCIÉS :

LE CERTIFICAT MÉDICAL DEVRA ÊTRE SCANNÉ (ou photographié) AVANT D'ÊTRE TRANSMIS AU CLUB, AFIN DE LE TÉLÉCHARGER SUR LE FORMULAIRE GESTHAND QUE VOUS RECEVREZ PAR MAIL, SUITE AU DÉPÔT DE VOTRE DOSSIER D'INSCRIPTION PAPIER.

PIÈCES À FOURNIR & TARIFS

- Fiche de renseignements du club.
 - Certificat médical (sur le bordereau FFHB) avec **IMPERATIVEMENT le tampon du médecin + signature (À Scanner AVANT le dépôt au club car à télécharger sur GestHand par la suite).**
 - Pour les mineurs : autorisation parentale du CRAHB à imprimer pour le club (la version FFHB sera uniquement à télécharger sur le formulaire GestHand).
 - 1 enveloppe (par famille) timbrée - avec **votre adresse en tant que destinataire.**
 - Chèque de paiement de la cotisation à l'ordre du CRAHB (possibilité de régler en 5 fois, mettre les mois au dos) + **NOM ET CATÉGORIE.** (des réductions sont possibles CF dossier Complet)
 - Chèque de caution de 50€ (**POUR LES SÉNIORS UNIQUEMENT**) qui sera encaissé uniquement si le licencié ne réalise pas le nombre d'actions club demandées (**DATE AU 1^{ER} FEVRIER 2019**)
 - Pour les arbitres : un chèque de caution du montant de la licence qui sera encaissé uniquement si le nombre d'arbitrages demandés n'est pas réalisé en fin de saison.
- **Pour une mutation (en supplément des documents ci-dessus) : Date de mutation normale : 31/07**
- Chèque de paiement de la mutation à l'ordre du CRAHB (en plus de la cotisation).
 - Lettre d'autorisation de sortie de l'ancien club, signée par votre précédent président (*sauf si la mutation est faite avant le 31 juillet*).

CATEGORIE	ANNÉE NAISSANCE	TARIFS AVANT 31 JUILLET	TARIFS APRÈS 31 JUILLET	MUTATION
Baby Hand	2015,2014, 2013	100	110	Gratuit
École de Hand	2012, 2011, 2010	130	140	Gratuit
- 11	2009, 2008	150	160	Gratuit
- 13	2007, 2006	165	175	Gratuit
- 15	2005, 2004	175	185	85 (caution)***
- 18	2003,2002, 2001	185	195	150 (caution)***
Séniors + Loisirs	2000	185	195	150***
Handfit		Nous contacter	Nous contacter	
Dirigeant	"	Coût de la licence : 27 € (Donnez ce que vous voulez)	Coût de la licence : 27 € (Donnez ce que vous voulez)	Gratuit
Entraîneur/Arbitre	"	Offert	100 pour les renouvellements	Nous contacter

* Le licencié aura un quota de points à atteindre en réalisant des actions pour le club (tables, buvettes, tutorats etc...).

** Le club prend ces frais de mutation en charge mais se réserve le droit d'encaisser le chèque, uniquement si le licencié ne respecte pas les conditions du règlement et n'est pas assidu jusqu'à la fin de la saison.



1. FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Baby Hand	Ecole de Hand	-11	-13	-15	-18	Sénior	Dirigeant	HandFit

Catégorie : cocher la case correspondante

Je souhaite recevoir une facture

Merci de renseigner ces informations lisiblement et en lettres capitales.

LICENCIÉ(E)

NOM PRÉNOM DATE DE NAISSANCE

ADRESSE

CODE POSTAL VILLE

TEL DOMICILE TEL PORTABLE

MAIL

ACTIVITE PROFESSIONNELLE DE LA MERE:

ACTIVITE PROFESSIONNELLE du PERE :



FFHANDBALL

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 :

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE HANDBALL

16, avenue Raspail - CS 30312 | T. +33 (0)1 46 15 03 55 | ffb@handball-france.eu
94257 GENTILLY Cedex | F. +33 (0)1 70 76 75 92 | www.ff-handball.org

Association loi 1901 - N° Siret : 784 544 769 00028 / N° APE : 9319 Z

**!/ \ LE NUMÉRO D'IDENTIFICATION DU MÉDECIN ET SON TAMPON DOIVENT ÊTRE PARFAITEMENT DISTINCTS AFIN QUE LES INFORMATIONS SOIENT LISIBLES SUR UN SCANN. CETTE LISIBILITÉ SERA IMPÉRATIVE POUR VALIDATION PAR LA LIGUE. !/ **



1. AUTORISATION PARENTALE - CRAHB (POUR LES MINEURS UNIQUEMENT)

Je soussigné(e), père, mère, responsable légal de
(NOM et Prénom de l'enfant),
demeurant à

AUTORISE *
 N'AUTORISE PAS

Mon enfant :

- à pratiquer le Handball au sein de Castanet Ramonville Auzerville HB,
- à participer à toutes les sorties organisées par le club,
- à participer aux déplacements inhérents aux championnats, coupes ou tournois, en car ou dans les voitures personnelles des accompagnateurs (parents d'autres enfants ou bénévoles du club)

AUTORISE *
 N'AUTORISE PAS

Les responsables de l'encadrement à prendre, en cas d'urgence, toutes les dispositions nécessaires à la prise en charge et aux soins éventuels de mon enfant

AUTORISE *
 N'AUTORISE PAS

La diffusion des photographies de mon enfant prises dans le cadre de l'activité sportive du CRAHB :

- sur le site internet du club,
- sur une brochure du club,
- lors d'une exposition organisée par le club,
- dans un article de presse dans le cadre du handball.

*Rayez les mentions inutiles

Remarques : les légendes accompagnant la (ou les) photographie(s) ne porteront pas atteinte à la réputation de votre enfant ou à sa vie privée. Vous pouvez à tout moment faire retirer la (ou les) photographie(s) du site internet en adressant un mail au webmaster.

Fait à Le

Signature(s) précédée(s) de la mention « Lu et approuvé, bon pour accord ».

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 :

