

RUGIR AVEC LES LIONNES

ISSY PARIS HAND

DOSSIER
D'INSCRIPTION



SAISON 2021 - 2022



MODALITES D'INSCRIPTION

Chère Handballeuse, Cher Handballeur,

Pour effectuer ta demande de licence, tu vas recevoir un lien, via ton mail, pour remplir un formulaire avec les différentes tâches à effectuer (mais parallèlement, un dossier papier est exigible et au final seul déterminant pour valider ton inscription) :

- saisir ou vérifier tes coordonnées postales et téléphoniques
- intégrer après numérisation :
 - ta photo d'identité (*sauf si tu renouvelles ta licence*)
 - ta pièce d'identité (*sauf si tu renouvelles ta licence*)
 - ton certificat médical en utilisant le document type ci-après (uniquement pour les majeurs(es))
 - ton questionnaire de santé en utilisant le document type ci-après (mineur(e) ou majeur(e))
 - si mineur(e), l'autorisation parentale

A envoyer par courrier au siège du club*, dès finalisation via "Gest'Hand", avant le 23.07.2021, les documents suivants pour validation de demande de licence

(*Issy Paris Hand - BP n° 4 - 92131 Issy-les-Moulineaux Cedex) :

- la fiche de renseignements "club"
- l'original de ton certificat médical (uniquement si tu es majeur(e)) ou le questionnaire de santé
- la charte du(de la) joueur(euse) signée
- le guide du "bon parent" signé
- la cotisation**

Tu as la possibilité d'effectuer le règlement en 3 versements ; mais l'ensemble des chèques **doit impérativement être joint avec ton dossier d'inscription libellé à *Issy Paris Hand*.

Pour information, le "Pass 92" offert aux collégiennes des Hauts-de-Seine est accepté.

Nous te rappelons que seuls(es), les adhérents(es) ayant une licence, peuvent participer aux entraînements, championnats, rencontres amicales et officielles.

Dans l'attente de te revoir dans les gymnases, nous te souhaitons de passer de bonnes vacances.

En tant que licencié(e) d'Issy Paris Hand, tu pourras bénéficier de places offertes pour assister aux rencontres de "Paris 92" évoluant en Ligue Butagaz Energie.

DATE DE REPRISE

En fonction de la reprise du championnat, ton entraîneur prendra contact avec toi pour te signaler la date de reprise.

Nous le notifierons également sur nos réseaux sociaux.

TOUT DOSSIER DOIT ETRE COMPLET POUR QUE LA LICENCE SOIT ETABLIE

CATEGORIES ET COTISATIONS	
Seniors (nées en 2004 et avant)	220 €
Loisirs	120 €
Handfit	170 €
Moins de 18 ans (nées en 2004 - 2005 - 2006)	220 €
Moins de 17 ans CF (nées en 2005 - 2006)	220 €
Moins de 16 ans (nées en 2006 - 2007)	210 €
Moins de 14 ans (nées en 2008 - 2009)	180 €
Moins de 12 ans (nées en 2010 - 2011)	180 €
Moins de 10 ans (nés en 2012 - 2013 - 2014)	160 €
Eveil'Hand (nés en 2015 - 2016 - 2017 voire 2018)	150 €

Aucun remboursement ne sera effectué.

Pour les inscriptions dites "mutation", les frais seront à la charge du(de la) licencié(e).



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

La joueuse, Le joueur

NOM : Prénom :
Né(e) le : Portable :
E-mail :@.....
Si majeur(e)
Profession : Société :

Pour les mineurs(es)

Les parents ou représentants légaux

	PERE <input type="checkbox"/> ou représentant légal	MERE <input type="checkbox"/> ou représentante légale
NOM, Prénom		
Adresse		
Tél. domicile		
Tél. portable		
Tél. bureau		
E-mail	@	@
Profession		
Société		

Urgences et personnes habilitées à venir chercher votre enfant

Sous réserve d'en être préalablement informé(e), ou les personnes désignées ci-dessous, je soussigné(e) M., Mme, responsable du Jeune (de la Jeune), autorise le transfert à l'hôpital par un service d'urgence (Pompiers, SAMU) pour que puisse être pratiqué, en cas d'urgence, toute hospitalisation, intervention chirurgicale, y compris une anesthésie sur notre enfant.
A _____, le _____
Signature (précédée de la mention "lu et approuvé")

Personnes majeures à prévenir en cas d'urgence et habilitées à venir chercher l'enfant	
NOM, Prénom (qualité)	Téléphone



CHARTRE joueur(euse)

Intégrité, Effort : le sport est d'abord un engagement personnel, une volonté de dépassement de soi. L'ardeur combative et la volonté de vaincre en découlent, mais ne seront vertueuses qu'alliées à la maîtrise de soi et au respect de l'autre.

Persévérance et Loyauté : le sport est un jeu défini par des règles, sans lesquelles il ne peut y avoir de compétition sincère. Le respect absolu de la règle est la condition de l'égalité des chances entre les compétiteurs et peut, seul, garantir qu'à l'arrivée, le résultat se fonde uniquement sur la valeur.

Humilité et Respect : le sport implique le respect des autres, comme le respect de soi-même. Rester humble dans la victoire et sans rancœur dans la défaite.

ESPRIT D'EQUIPE – RESPECT – SOLIDARITE – ENGAGEMENT – PLAISIR DE JOUER

Nous sommes convaincus que l'adhésion aux valeurs sportives et morales est un élément essentiel à notre réussite. C'est pourquoi nous veillerons à ce que nos licenciés(es) respectent la charte du club et les valeurs de notre sport, le Handball.

Etre joueur(euse) de Handball à Issy Paris Hand, c'est s'engager à respecter les valeurs et les règles essentielles à la pratique du sport.

Quelques règles à respecter

- Se conformer aux règles de notre sport, le Handball.
- Faire preuve de sérieux, d'assiduité et d'engagement pendant les entraînements et les matches.
- Prévenir mon entraîneur de mon absence à l'entraînement, au match.
- Rester maître de soi dans la victoire comme dans la défaite.
- Respecter ses partenaires de jeu, les décisions des arbitres, les adversaires, le public.
- Avoir une conduite irréprochable vis-à-vis de ses camarades de jeu, des entraîneurs, des dirigeants : horaires, comportement, langage, tenue.
- Refuser toute forme de tricherie (pari, dopage) et de violence.
- Se comporter correctement sur le terrain de Handball et lors des déplacements.
- Porter l'équipement sportif du club lors de toute rencontre officielle et/ou amicale.
- Respecter le protocole de début de rencontre.
- Respecter le matériel mis à disposition et les installations sportives.
- Assurer le lavage des maillots et shorts à tour de rôle.
- Assurer, si besoin, le déplacement de mon équipe (avec l'aide des parents, si mineur(e)).
- Prendre en considération les consignes de l'entraîneur pour évoluer autant lors des séances d'entraînement que lors des matches.
- S'engager à suivre les règles d'hygiène de vie : alimentation, récupération (repos, douche après les entraînements et matches).
- S'investir dans la vie du club (participer à la réception de l'équipe adverse après le match, organisations diverses du club), et à assister aux rencontres des autres équipes.

Le club se réserve le droit de réclamer aux licenciés(es), aux parents les pénalités financières exigées par les instances du Handball, s'il y a manquement aux règles.

Je, (nom et prénom) m'engage à respecter la charte ci-dessus.

Date et signature de l'adhérent(e)

Date et signature des parents (si mineur(e))

A remettre avec le dossier d'inscription.



Horaires et lieux d'entraînements

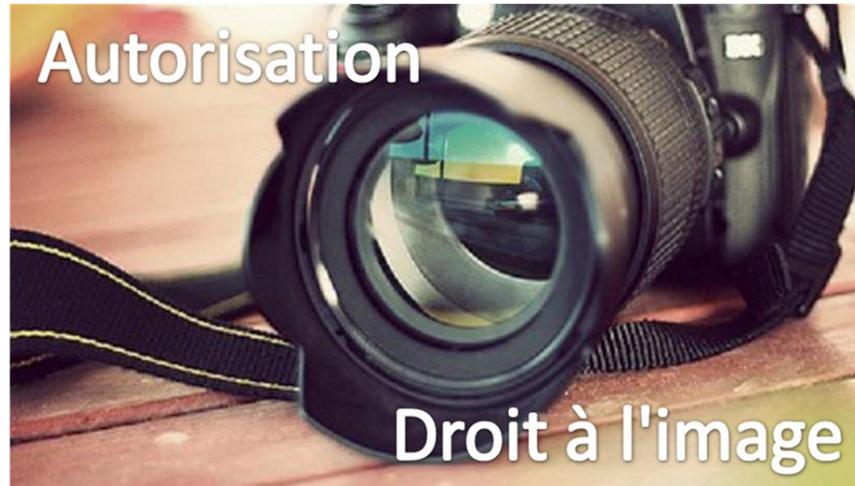
Saison 2021 - 2022

MAJ : 09.06.2021

Horaires	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	SAMEDI
09h00 - 09h30						Handfit
09h30 - 10h00						08h30 - 09h45
10h00 - 10h30						Eveil'Hand
10h30 - 11h00						09h45 - 10h45
11h00 - 11h30						- de 10 ans
11h30 - 12h00						10h45 - 12h00
12h00 - 12h30						- de 12 ans
12h30 - 13h00						12h00 - 13h15
13h00 - 13h30						C O M P E T I T I O N S
13h30 - 14h00						
14h00 - 14h30			- de 10 ans			
14h30 - 15h00			14h00 - 15h30			
15h00 - 15h30						
15h30 - 16h00						
16h00 - 16h30						
16h30 - 17h00			- de 14 ans 1	- de 14 ans 2		
17h00 - 17h30			16h30 - 17h45	16h30 - 17h45		
17h30 - 18h00						
18h00 - 18h30						
18h30 - 19h00	- de 16 ans		- de 16 ans 1	- de 16 ans 2	- de 16 ans	
19h00 - 19h30	18h00 - 19h30		17h45 - 19h15	18h00 - 19h30	18h00 - 19h30	
19h30 - 20h00			- de 18 ans	- de 18 ans	- de 18 ans R	
20h00 - 20h30	- de 17 ans Fr		19h15 - 20h45	19h00 - 20h30	18h30 - 19h45	
20h30 - 21h00	19h30 - 21h00				Saint-Nicolas	
21h00 - 21h30			Equipe 3		Equipe 3	
21h30 - 22h00	Loisirs		20h30 - 22h00		19h45 - 21h15	
22h00 - 22h30	21h00 - 22h30		Loisirs		Saint-Nicolas	
			20h45 - 22h15		à domicile	

ATTENTE EN





SAISON 2021 - 2022

Nom : Prénom :

Né(e) le

Téléphone(s) : domicile : Portable :

Portable parent 1 : Portable parent 2 :

L'intéressé(e), par la présente autorisation, consent à être photographié(e), filmé(e) et interviewé(e), à titre gratuit et sans contrepartie de quelque nature qu'elle soit, notamment financière, dans le cadre de la pratique du Handball afin de promouvoir l'image du club "Issy Paris Hand", notamment à l'égard des tiers (Fédération, Ligue, Comité, Réseaux sociaux, ...).

L'intéressé(e) autorise le club à exploiter, de façon générale, en tout ou en partie, en noir et blanc et/ou en couleurs, son image sur tout support pour la mise en valeur du club, et la communication, qui pourrait être faite.

L'intéressé(e) consent par ailleurs à ce que, lors de ces exploitations, des commentaires ou des légendes soient communiqués au public (et ce, sans portée atteinte à sa réputation et à sa vie privée).

L'intéressé(e) reconnaît avoir été informé(e) de ce que la reproduction de son image puisse être mise en œuvre à des fins non commerciales, en vue de promouvoir l'image du club "Issy Paris Hand".

La présente est conclue pour toute la saison en cours.

Fait à,
le

Signature de l'intéressé(e)
ou du(de la) représentant(e) légal(e) du(de la) mineur(e)



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



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 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 :

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



FFHANDBALL

ATTESTATION - QUESTIONNAIRE DE SANTÉ **pour le renouvellement de ma licence Handball** **(ne concerne que les licenciés majeurs)**

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 datant de
moins de 6 mois et attestant
l'absence de contre-indication
à la pratique du handball*

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 :

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

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 inexplicquée ?		
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?		
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?		
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?		
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 ?		
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?		
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 ?		
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?		
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?		
<i>NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		