

RUGIR AVEC LES LIONNES

**ISSY PARIS HAND**

**DOSSIER  
D'INSCRIPTION**



**SAISON 2020 - 2021**



**ISSY PARIS HAND-association**

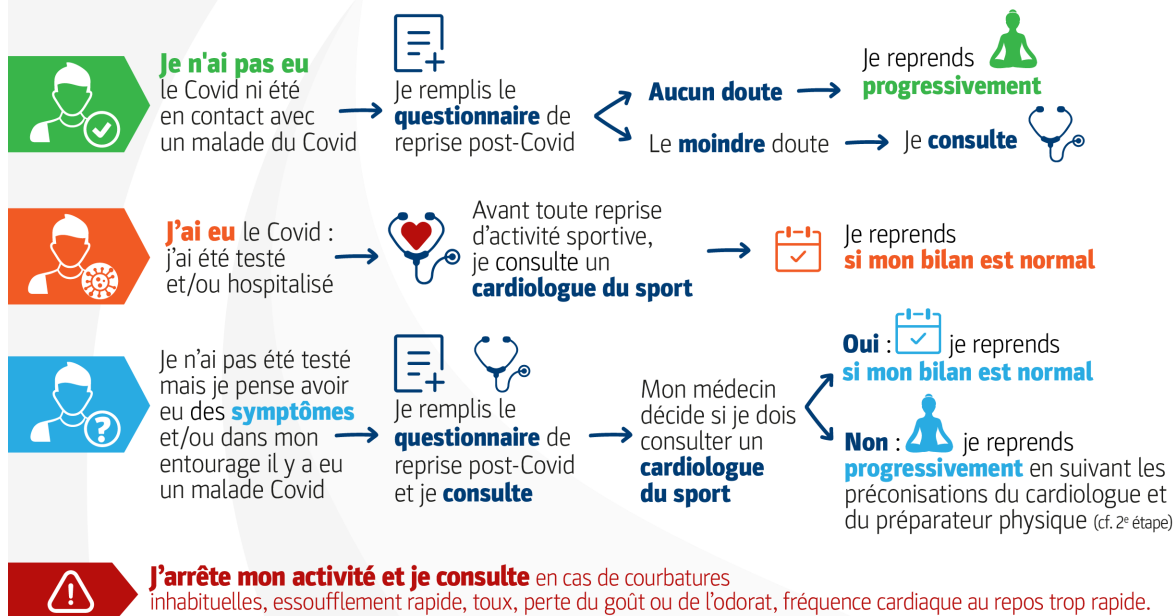
**paris92.fr**



**@issyparishandAS**

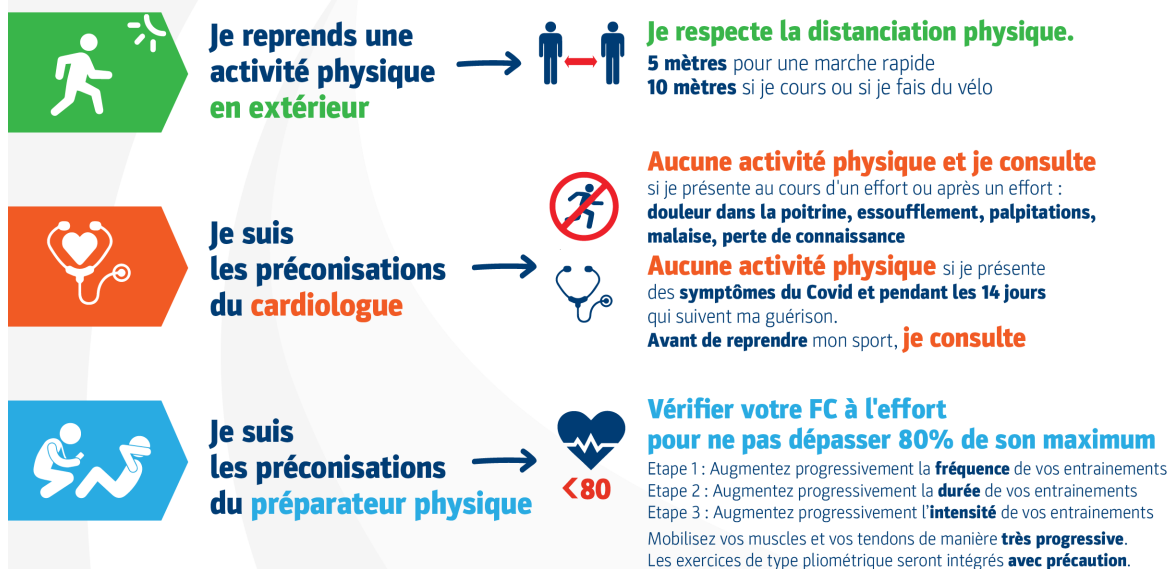
# 1<sup>re</sup> ÉTAPE

## Je veux reprendre une vraie activité physique



# 2<sup>e</sup> ÉTAPE

## J'ai eu l'aval médical



# 3<sup>e</sup> ÉTAPE

## Je reprends une licence 2020-21

Pour l'obtention d'une licence permettant la participation aux activités compétitives et de loisirs :



Une visite médicale est **obligatoire** pour l'obtention d'un certificat d'absence de contre-indication à la pratique sportive en compétition ou en loisir, compte tenu des risques :

- cardio-vasculaires liés au virus lui-même
- musculo-tendino-ligamentaires dus au confinement



# 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 (munis-toi du questionnaire "post Confinement" ci-joint pour te rendre chez ton médecin)
  - si mineur(e), l'autorisation parentale

**A envoyer par courrier au siège du club\*, dès finalisation via "Gest'Hand", impérativement avant le 20.07.2020, 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
- 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 collégiens des Hauts-de-Seine est accepté.

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

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

Pour information, tu pourras trouver différents renseignements de notre club sur :

- notre site : <http://www.paris92.fr/>
- notre page Facebook : *ISSY PARIS HAND*
- notre page Twitter : *IssyParisHand*

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

## DATE DE REPRISE

En raison de la crise sanitaire, ton entraîneur prendra contact avec toi pour te signaler la date de reprise. Nous le notifierons également sur notre page Facebook.

***TOUT DOSSIER DOIT ETRE COMPLET POUR QUE LA LICENCE SOIT ETABLIE***

CATEGORIES ET COTISATIONS	
Seniors (nées en 2003 et avant)	220 €
Nationale 2	120 €
Loisirs	120 €
Handfit	170 €
Moins de 18 ans (nées en 2003 - 2004 - 2005)	220 €
Moins de 17 ans CF (nées en 2004 - 2005)	220 €
Moins de 15 ans (nées en 2006 - 2007)	210 €
Moins de 13 ans (nées en 2008 - 2009)	180 €
Moins de 11 ans (nées en 2010 - 2011)	180 €
Moins de 9 ans (nés en 2012 - 2013 - 2014)	160 €
Eveil'Hand (nés en 2015 - 2016 - 2017)	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 : .....@.....

## Diffusion d'images (pour tous les licenciés)

Dans le cadre des entraînements, stages et compétitions, des photos, des vidéos peuvent être réalisées et diffusées sur le site du club, nous sollicitons donc votre autorisation.

J'autorise à ce que mon image apparaisse sur des photos, des vidéos (individuelles ou de groupe) à l'entraînement et/ou en compétition.

Je n'autorise pas à ce que mon image apparaisse sur des photos, des vidéos (individuelles ou de groupe) à l'entraînement et/ou en compétition.

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_  
Signature (des parents si mineur)  
(précédée de la mention "lu et approuvé")

## 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)

**I**ntégrité, 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.

**P**ersévérance 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.

**H**umilité 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 2020 - 2021

MAJ : 15.06.2020

Horaires	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	SAMEDI
09h00 - 09h30						<b>Handfit</b>
09h30 - 10h00						08h30 - 09h45
10h00 - 10h30						<b>Eveil'Hand</b>
10h30 - 11h00						09h45 - 10h45
11h00 - 11h30						<b>- de 9 ans</b>
11h30 - 12h00						10h45 - 12h00
12h00 - 12h30						<b>- de 11 ans</b>
12h30 - 13h00						12h00 - 13h15
13h00 - 13h30						<b>C O M P E T I T I O N S</b>  à domicile
13h30 - 14h00						
14h00 - 14h30						
14h30 - 15h00			<b>- de 9 ans</b> 14h00 - 15h30	<b>- de 11 ans</b> 14h30 - 16h00		
15h00 - 15h30						
15h30 - 16h00						
16h00 - 16h30						
16h30 - 17h00			<b>- de 13 ans</b> 16h30 - 17h45			
17h00 - 17h30						
17h30 - 18h00			<b>- de 15 ans 2</b> 17h30 - 19h00			
18h00 - 18h30	<b>- de 15 ans</b> 18h00 - 19h30		<b>- de 15 ans 1</b> 17h45 - 19h15	<b>- de 15 ans</b> 18h00 - 19h30	<b>- de 13 ans</b> 18h00 - 19h30	
18h30 - 19h00			Lenglen			
19h00 - 19h30						
19h30 - 20h00	<b>- de 17 ans Fr</b> 19h30 - 21h00	<b>CF / N 2</b> 19h30 - 21h00	<b>- de 18 ans R</b> 19h15 - 20h45	<b>CF / N 2</b> 19h00 - 20h30	<b>CF / N 2</b> 19h00 - 20h30	
20h00 - 20h30				<b>PDS 1er étage</b>	<b>PDS 1er étage</b>	
20h30 - 21h00			<b>Loisirs</b> 20h30 - 22h00			
21h00 - 21h30	<b>Loisirs</b> 21h00 - 22h30		<b>Equipe 3</b> 20h45 - 22h15			
21h30 - 22h00						
22h00 - 22h30						

En attente de confirmation

Saint-Nicolas

Equipe 3

- de 18 ans R  
18h30 - 19h45

- de 17 ans Fr  
19h45 - 21h15

Saint-Nicolas



Tous les entraînements, du lundi au samedi, se déroulent au Palais des Sports (sauf deux des créneaux du vendredi à Saint-Nicolas).

Palais des Sports  
4/6, Bd des Frères Voisins

Saint-Nicolas  
19, rue Victor Hugo



**FFHANDBALL**

# CERTIFICAT MÉDICAL

(Article L231-2 du code du sport)

Je soussigné(e), docteur

certifie avoir examiné ce jour      M.      M<sup>me</sup>

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](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

# QUESTIONNAIRE REPRISE POST CONFINEMENT



Nom :

Prénom :

Date :

Température :

## Depuis le confinement puis le déconfinement :

Avez-vous consulté un médecin ?

oui  non

Avez-vous bénéficié d'une téléconsultation avec un médecin ?

oui  non

Avez-vous déclaré une blessure ou une maladie (sans rapport avec le Covid-19) ?

oui  non

## Pendant le confinement ou depuis le début du déconfinement, avez-vous présenté les signes suivants :

	Oui	Non	Survenue brutale ?	Date apparition	Durée en jours
Fièvre (+/- frissons, sueurs)					
Toux					
Difficulté à respirer					
Douleur ou gêne thoracique					
Douleurs musculaires inexpliquées					
Fatigue intense					
Maux de tête inhabituels					
Perte de l'odorat					
Perte du goût					
Maux de gorge					
Troubles digestifs associés (diarrhée)					
Eruption cutanée					
Engelures (orteil ou doigt violacé)					

Avez-vous été dépisté

oui  non

Si oui : date et résultat du test

positif  négatif

## Depuis le début du confinement puis du déconfinement, y a-t-il eu dans votre entourage proche :

Des personnes malades du Covid-19 ou suspectes de Covid-19

oui  non

Avez-vous pris + de 5kg pendant le confinement ?

oui  non

Avez-vous limité votre activité physique à moins de 2 fois par semaine depuis mars ?

oui  non

## Avez-vous ressenti au cours des efforts physiques :

Une difficulté à faire un exercice facile pour vous habituellement ?

oui  non

Vous essoufflez-vous plus vite ?

oui  non

Avez-vous plus de courbatures qu'avant ?

oui  non

Votre fréquence cardiaque au repos est-elle plus rapide qu'avant ?

oui  non

Avez-vous ressenti des palpitations ?

oui  non

## Comment vous sentez-vous d'un point de vue général sur une échelle de 1 à 10 ?

(0 = méforme totale et 10 = forme excellente)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

## Depuis le déconfinement :

Ressentez-vous des appréhensions à la reprise sportive ?

oui  non

Ressentez-vous du stress ou de l'anxiété avec le déconfinement (sur une échelle de 1 à 10) ?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Avez-vous eu des troubles du sommeil ?

oui  non

## Maintenant :

Souhaitez-vous une aide ou un soutien psychologique pour la reprise, si vous avez des questions ou des appréhensions personnelles ou en rapport avec la motivation ou la performance ?

oui  non

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**

# **SURVEILLANCE POST DÉLIVRANCE DU CACI**

Votre médecin vous a délivré ce jour votre certificat d'absence de contre-indication à la pratique sportive (CACI).

Mais attention,  
vous devez **arrêter immédiatement toute activité physique**  
et **consulter rapidement un médecin**  
devant l'apparition des **signes d'alerte suivants**

## **Au repos :**

température > 38°  
perte brutale du **goût** et / ou de l'**odorat**  
**fatigue** anormale  
**courbatures** invalidantes (impossibilité de se lever ou grosses difficultés à bouger)  
reprise ou apparition d'une **toux sèche**

## **Au cours ou après un effort :**

douleur dans la **poitrine**  
**essoufflement** anormal  
**palpitations**

**NE PAS PRENDRE DE PARACÉTAMOL À TITRE PRÉVENTIF**  
**NE PAS PRENDRE D'ANTI-INFLAMMATOIRE SANS AVIS MÉDICAL**

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



**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<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 :

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](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