



DOSSIER D'INSCRIPTION 2019/2020

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 : crahb31@gmail.com

Nouveauté 2019/2020 :

***Caution carte d'accès Gymnase Auzeville :** Le gymnase d'Auzeville se trouve sur le site du lycée agricole. L'accès y est sécurisé, un badge est nécessaire pour passer les grilles d'entrée. Pour cela, la mairie nous impose que chaque licencié ait son badge. En contrepartie, une caution de 5€ sera demandée au premier entraînement.

***Le règlement intérieur(rappel)** 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 U17/U18/SF1/SF2/SM1/SM2

- * Soit 35€ par licencié à donner lors du 1^{er} entraînement (pas dans le dossier)
- * Soit ballon personnel (de bonne qualité)

Bonne saison !!!

Bien sportivement
Le Bureau.





DOSSIER D'INSCRIPTION 2019/2020

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**),
ou
Attestation Médicale
- 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 **vosre 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 Création)
- UNIQUEMENT pour les SENIORS**, Chèque de caution de 50€* (**DATE AU 1^{ER} FEVRIER 2020**)
- Pour les arbitres, chèque de caution de la hauteur de la licence (**DATE AU 1^{ER} FEVRIER 2020**)

CATEGORIE	ANNÉE NAISSANCE	TARIFS AVANT 31 JUILLET	TARIFS APRÈS 31 JUILLET	MUTATION
Baby Hand	2016,2015,2014	100	115	Gratuit
École de Hand	2013,2012,2011	130	145	Gratuit
- 11	2010,2009	150	165	Gratuit
- 13	2008,2007	165	180	Gratuit
- 15	2006,2005	175	190	85 (caution)**
- 18	2004,2003,2002	185	200	170(caution)**
Séniors + Loisirs	2001	185	200	170
Handfit		Nous contacter	Nous contacter	
Dirigeant	"	Coût de la licence : 29,10 € (Donnez ce que vous voulez)	Coût de la licence : 29,10 € (Donnez ce que vous voulez)	Gratuit
Entraîneur	"	Caution	200	Nous contacter
Arbitre	"	Caution (hauteur prix de la licence)		Nous contacter

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

Souhaitez-vous vous investir auprès de l'association ?

Entrainement	Sponsoring	Aides ponctuelles sur les évènements	Arbitrage

Si vous cochez une ou plusieurs de ces cases, nous prendrons contact avec vous dans le courant de l'année.

ACTIVITE PROFESSIONNELLE DE LA MERE (ou du licencié):

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 anonyme :

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE HANDBALL

16, avenue Raspail - CS 30312 | T. +33 (0)1 46 15 03 55 | ffhb@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.**

Si votre certificat médical a moins de 3 ans, vous pouvez simplement télécharger le questionnaire de santé en ligne sur Gesthand.

Remettre au club l'attestation ci-dessous, si vous avez répondu « Non » à toutes les questions.



ATTESTATION - QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

Pour le renouvellement de ma licence Handball

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 attestant
l'absence de contre-indication à
la pratique du handball, établi
après le 1^{er} juin.

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 _____ :
Fait à :

Signature :

Dans le cas où le licencié concerné est mineur :

Nom et prénom du représentant légal :

Date _____ :
Fait à :

Signature :



CRAHB
Allée des Sports
31520 Ramonville Saint Agne
Tél. Présidence : 07 81 92 58 59
Mail : crahb31@gmail.com
Web : www.crahb.net
Facebook : CRAHB

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 Auzeville 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 ».

Conformément à la Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, dite Loi Informatique et Liberté, vous disposez d'un droit de consultation, de modification et de retrait de toutes les données personnelles portées à la connaissance de Castanet Ramonville Auzeville Handball.

2. AUTORISATION PARENTALE - FFHB (POUR LES MINEURS UNIQUEMENT)



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^{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 :

Date (jj/mm/aaaa) :

Signature :

Fait à :