



**AGD HANDBALL
DOSSIER D'INSCRIPTION ADULTE
SAISON 2023-2024**

SOMMAIRE

- 1/ FICHE D'INFORMATIONS - TARIFS**
- 2/ FICHE D'INSCRIPTION**
- 3/ CHARTRE DU CLUB**
- 4/ ATTESTATION D'HONORABILITÉ FFHB**
- 5/ QUESTIONNAIRE DE SANTÉ MAJEUR FFHB**
- 6/ CERTIFICAT MEDICAL FFHB**
- 7/ FICHE INFORMATIVE SUIVRE LE CLUB**



#1 AGD HANDBALL INFORMATIONS TARIFS ET DOSSIER

Handballeuses, handballeurs,

Afin de préparer au mieux la prochaine saison, nous vous prions de bien vouloir prendre connaissance des informations ci-dessous et rapporter les documents nécessaires à votre inscription.

TARIFS DES LICENCES SAISON 2023-2024 :

CATEGORIE	RENOUVELLEMENT/CREATION
BABY (2018, 2019, 2020)	110€
MOINS DE 9 ANS (2015, 2016, 2017)	110€
MOINS DE 18 ANS (de 2014 à 2006)	130€
SENIORS (Hommes et Femmes)	170€
LOISIRS / HANDFIT	80€
HAND ADAPTE	80€
DIRIGEANT	0€

Possibilité d'utiliser :

- Les **bons CAF** ou la **carte Atout Normandie** (faire un chèque de la différence).
- **Facilité de paiement** en plusieurs versements possibles. Pour cela établir plusieurs chèques qui seront encaissés aux dates souhaitées.

Réduction licences famille :

- cumul de licence famille : *2 licences plein tarif
- *3 licences 15% de réduction sur le total
- *4 licences et plus 20% de réduction sur le total

PIÈCES À FOURNIR POUR UNE PREMIÈRE INSCRIPTION OU UN RENOUELEMENT DE LICENCE JEUNE :

Le dossier doit être complet pour être validé !

RENOUELEMENT

- Photo d'identité
- Photocopie Carte identité ou Passeport
- Fiche inscription joueur
- Charte AGD Handball
- Attestation d'honorabilité FFHB
- Questionnaire de santé licencié majeur
- Règlement de votre cotisation**
- Certificat Médical FFHB (à faire si plus de 3 ans)

CRÉATION

- Photo d'identité
- Photocopie Carte identité ou Passeport
- Fiche inscription joueur
- Charte AGD Handball
- Attestation d'honorabilité FFHB
- Questionnaire de santé licencié majeur
- Certificat Médical FFHB
- Règlement de votre cotisation**

Pour toute question ou information vous pouvez contacter les responsables :

- **Jean Baptiste DECAEN (Educateur sportif)** / T : 06 62 52 51 30 / Mail : jbdecaen@hotmail.fr

- **Paul VARDON (Éducateur sportif)** / T: 06 42 45 94 36 / Mail : paul.vardon@hotmail.fr

-**Fanny BRICE (Educatrice sportive)**/ T : 06 25 87 30 09 / Mail : laucefa@gmail.com

- **Luc MARSAL (Président Handball)** / T : 06 81 38 48 13 / Mail : handball.agd@gmail.com

-**Sophie Gendron (Secrétaire)** / T : 06 76 91 00 94 / Mai : sofitony12@gmail.com



#2

**AGD HANDBALL
FICHE INSCRIPTION JOUEUR (EUSE)**

Nom de naissance :

Prénom :

Nom d'usage :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Département de naissance :

Pays :

Nationalité :

Adresse :

Adresse Mail (écrire lisiblement) :

Téléphone personnel :

Établissement scolaire fréquenté :

Taille (cm) :

Pointure :

Taille vêtement :





#3 AGD HANDBALL CHARTRE DU CLUB

En m'inscrivant à l'A.G.D handball, je m'engage dans une **équipe** et donc je m'engage à **respecter les règles du code du sportif** (se conformer aux règles du jeu, respecter les décisions de l'arbitre, respecter adversaires et partenaires, refuser toutes forme de violence et de tricherie, être maître de soi en toutes circonstances, être loyal dans le sport et dans la vie, être exemplaire, généreux et tolérant), à **participer aux entraînements et aux matchs** du week-end, à domicile comme à l'extérieur, **avec un comportement digne des valeurs du handball** (combativité, entraide, plaisir, don de soi, rigueur, humilité, travail, solidarité).

Pour toutes sanctions disciplinaires la facture sera **réglée par le joueur ou la joueuse** qui n'aura pas respecté toutes les règles ci-dessus.

Nous vous rappelons, le matériel pharmaceutique est mis à votre disposition pour les blessures durant les matchs. Les bandes adhésives sont à la charge des joueurs ou joueuses et non à la charge du club pour les blessures autres occasionnées par le handball.

Date :

Signature (pour les mineurs, signature des parents)
Précédé de la mention « *lu et approuvé* » :



ATTESTATION SUR L'HONNEUR
Probité – Honorabilité des encadrants
(Licencié FFHandball)

Dans le cadre de l'engagement fédéral visant à renforcer son dispositif de prévention des déviances, notamment sexuelles et de protection de l'intégrité des pratiquants,

Je soussigné(e) [Nom de naissance et Prénom] _____

né(e) le _____

certifie

- ne pas avoir fait l'objet d'une condamnation pénale ou d'une mesure de police administrative qui contreviendrait à l'exercice d'une activité sociale d'encadrement au sein de la Fédération française de handball (club, comité, ligue, fédération) ;
- avoir été informé(e) que les articles L.212-9, L. 212-1 et L. 322-1 du code du sport prévoient que les activités d'éducateur sportif ou d'exploitant d'un EAPS (dirigeant d'association notamment) sont interdites aux personnes qui ont fait l'objet d'une condamnation pour crime ou certains délits.

Je reconnais avoir été informé(e) par la FFHandball que :

- dans le cadre de ma licence auprès de la FFHandball, la présente attestation est un préalable obligatoire et nécessaire pour l'obtention de la mention « encadrant »¹ ;
- la mention encadrant attachée à ma licence peut donner lieu à un contrôle auprès du FIJAISV (Fichier juridique automatisé des auteurs d'infractions sexuelles ou violentes) du ministère de la Justice ainsi que du bulletin n° 2 du casier judiciaire. À ce titre, les éléments constitutifs de mon identité seront transmis par la Fédération aux services de l'État au sens de l'article L.212-9, L. 212-1 et L. 322-1 du code du sport².

Fait le _____ à _____

Signature [cliquez sur l'icône ci-dessous pour importer votre signature]

¹ Une mention « encadrant » peut être accordée, au titre d'une saison sportive, à toute personne titulaire d'une licence « pratiquant », « dirigeant » ou « blanche », valablement qualifiée et en cours de validité. Cette mention est délivrée après production d'une attestation sur l'honneur signée par le licencié demandeur, par laquelle il s'engage à respecter les règles de probité et d'incapacités fixées par l'article L. 212-9 du code du sport.

² Autorisés par le code de procédure pénale à consulter le bulletin N° 2 du casier judiciaire et le FIJAIS, les services de l'État sont en mesure de vérifier l'honorabilité des éducateurs sportifs bénévoles ou des exploitants d'établissement.



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 | 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

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.

<i>RÉPONDEZ AUX QUESTIONS SUIVANTES PAR OUI OU PAR NON.</i>		
Durant les douze derniers mois :	OUI	NON
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		



FFHANDBALL

CERTIFICAT MÉDICAL

(Article L231-2 du code du sport)

Je soussigné(e), docteur

certifie avoir examiné ce jour .

le (jj/mm/aaaa) :

et n'avoir décelé aucune contre-indication à la pratique sportive en compétition ou en

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



#7

AGD HANDBALL INFORMATION SUIVRE LE CLUB

Dans l'objectif de mettre en avant les activités du club et permettre un partage des informations au sein de ces membres, nous avons mis en place différents moyens de communications.

L'APPLICATION E-HAND

Cette application vous permet de suivre votre club avec différentes rubriques : **Actualités, résultats, Agenda, Messagerie, Infos club, Équipes, Partenaires, Boutique, Notifications, documents à télécharger.**

Marche à suivre pour le téléchargement de l'application :

- 1 : Téléchargez l'application sur l'**App Store** ou sur **Google Play**
- 2 : Se connecter
- 3 : créer un nouveau compte
- 4 : Choisissez un ou plusieurs profils (Joueur, Supporter, Dirigeant, Bénévole, Arbitre etc...)
- 5 : Choisissez votre club : ligue de Normandie, comité du calvados, Avant-garde Deauvillaise
- 6 : ou rentrer votre numéro de licence. (Si vous êtes parents de joueur vous pouvez utiliser le numéro de licence de votre enfant). Le numéro de licence n'est pas obligatoire pour créer son compte !

Pour toutes questions contacter votre Club ou le support E-HAND : contact@e-hand.fr

RESEAUX SOCIAUX

- Facebook (agd.handball)
- Instagram (agd.handball)
- Snapchat (agd.handball)
- Twitter (@agdhandball)



C/ HELLO ASSO

- Billetterie, boutique en ligne

D/ SITE INTERNET

- Toute la vie du club et les informations sur le site : <http://www.agdhand.wixsite.com>