

# BIENVENUE À L'ASUL VAULX-EN-VELIN HANDBALL FÉMININ



**ÉDQUER, FORMER, PERFORMER**

## Livret d'adhésion 2022 -2023

<b>Pièces à remettre lors des permanences au Palais des Sports (Ou directement à l'entraîneur)</b>	<b>Renouvellement d'une licence</b>	<b>Nouvelle licenciée</b>
Le livret d'adhésion (fiche de renseignement + charte + autorisation parentale + Inscriptions aux activités éducatives + commande Pack)	X	X
Certificat médical d'un médecin établi après le 1 <sup>er</sup> juin 2020 et le questionnaire pour celui-ci. <b>Pas de certificat pour les mineurs</b>	X	X
Un justificatif d'identité (carte d'identité recto uniquement ou livret de famille à la page de l'enfant)		X
Une photo d'identité		X

## TARIF DES LICENCES COMPÉTITIVES « CRÉATION ET MUTATION »

1 : Joueuse née en 2012-2013-2014-2015-2016-2017	150 € (ou 120€ + carte Vaulx Sport)
2 : Joueuse née en 2005-2006-2007-2008-2009-2010-2011	170 € (ou 140€ + carte Vaulx Sport ou Pass'Région)
3 : Joueuse née en 2004 et avant (tarif étudiant)	190 € (ou 160€ + carte Pass'Région)
4 : Joueuse née en 2004 et avant	210 € (ou 160 € si la joueuse + entraîneur)
Licence dirigeant	60 € TARIF FFHB
Licence « Parent référent » Team Bénévole	0€ (offerte par le club)
Don d'un membre bienfaiteur	200€
Dégressif 10% 20%	Tarif familles pour 2 et 3 enfants inscrits

**Le paiement de la licence est OBLIGATOIRE pour participer aux entraînements et aux compétitions.**

1 : U9/U11

2 : U13-U15-U17-U18

3 : REG-N3-D2

4 : REG-N3-D2

## MODALITÉS DE REGLEMENT – Chèque à l'ordre de « ASUL VAULX-EN-VELIN »

### 1 ou 3 chèques pour la cotisation

- Possibilité d'établir 3 chèques qui seront débités en septembre, novembre, janvier.
- Pour les 6 à 14 ans, possibilité de joindre la « carte Vaulx Sport » et déduire 30€ du montant de votre cotisation. La carte est à retirer au service des sports à l'hôtel de ville à partir du 1<sup>er</sup> septembre en présentant le justificatif CAF de l'allocation de rentrée scolaire et un justificatif de domicile à Vaulx en Velin.
- Possibilité d'utiliser la « carte Pass'Région » du conseil régional pour les lycéens : donner votre numéro de carte Pass'Région et déduire 30€ du montant de votre cotisation.
- Possibilité d'utiliser les coupons sport et/ou chèques vacances « A.N.C.V. » via les administrations ou comités d'entreprises (-1%).

## **AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS OU MAJEURS PROTÉGÉS**

Je soussigné, Madame Monsieur (1), .....représentant légal de l'enfant mineur ou majeur protégé ..... autorise :

- L'adhésion de mon enfant à la FFHandball pour les pratiques sollicitées et dans le respect des règlements fédéraux.
- La participation de mon enfant à toutes les activités proposées, y compris celles du projet « éducation par le sport »,
- Les entraîneurs, dirigeants et parents accompagnateurs de l'équipe à transporter mon enfant en voiture pour se rendre aux matchs ou à d'autres activités programmées,
- Les entraîneurs ou autres dirigeants responsables de l'équipe à prendre sur avis médical, en cas de maladie ou d'accident de l'enfant, toute mesure tant médicale que chirurgicale, y compris éventuellement l'hospitalisation,
- Les dirigeants à utiliser des photos de mon enfant (seul ou en groupe) pour communiquer et promouvoir le club (site, réseaux sociaux...),
- Conformément aux dispositions de l'article R232-52 du Code du sport 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 qu'un refus de se soumettre à un contrôle est susceptible d'entraîner des sanctions disciplinaires (au minimum 2 ans de suspension ferme).
- Information d'ordre médical (allergie, intolérance...) : .....

.....  
**Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales d'adhésion à la FFHandball et les accepte.**

Nom/Prénom du représentant légal : .....

Date :

Signature :

## CHARTRE D'ENGAGEMENT DE LA JOUEUSE ET DES PARENTS

En prenant une licence au club de l'ASUL Vaulx-en-Velin, la joueuse **S'ENGAGE** à :

- Partager et soutenir les **3 objectifs du club** :

1/ **FORMER** les jeunes joueuses vers l'excellence sportive par l'acquisition de compétences motrices techniques, mentales et perceptives

2/ **EDUQUER** les joueuses pour acquérir et renforcer des compétences sociales et sociétales

3/ **PERFORMER** collectivement et individuellement en vue de jouer les 1<sup>er</sup>s rôles dans son championnat

- Adhérer aux **7 valeurs du handball** à travers la charte du fair-play « Hand'Attitude » :

- La TOLÉRANCE
- La CONVIVIALITÉ
- L'ENGAGEMENT
- L'ESPRIT SPORTIF

- Le RESPECT
- La SOLIDARITÉ
- La COMBATIVITÉ

- Porter ces valeurs à travers ton comportement quotidien à l'entraînement, en match et en dehors : assiduité, respect de soi même, de tes partenaires, des adversaires, de tes entraîneurs, de l'arbitre, volonté de progresser, combativité en match...

C'est par ton état d'esprit et ton comportement que toi et tes parents véhiculeront **une image positive du club**.

*Attention, le club vous informe que les amendes reçues par la commission de discipline sanctionnant un comportement individuel antisportif sont à charge de la famille.*

- Participer à une ou plusieurs **activités éducatives et/ou jeunes dirigeantes** proposées (à partir de 11 ans) telles que jeune arbitre, assistant coach, jeune reporter, aide aux devoirs....

**Ton comportement et tes activités serviront à valider ton passeport de compétences, outil qui permet à ton entraîneur de suivre tes progrès sur et en dehors du terrain.**

En tant que parents, nous nous **ENGAGEONS** à participer au fonctionnement du club et notamment :

- **Obligation de participer à quelques déplacements sur les matchs à l'extérieur de l'équipe de votre fille (rotation entre les parents).**
- Participer ponctuellement aux matchs à domicile (buvette, table de marque...).
- Participer ponctuellement aux manifestations qui rythment la vie du club (buvette, réceptif, table de marque...).
- Pour certain, tenir un rôle de « parent dirigeant » dans le staff de l'équipe (table de marque, parent référent...).

A ..... le .....

Signature de la joueuse :

Signature des parents :

# CHOIX DES ACTIVITÉS « ÉDUCATIVES » ET « JEUNES DIRIGEANTES »

Remplir votre ou vos choix

Activités par thématique <i>(Numérotez par ordre de préférence si vous souhaitez vous inscrire dans plusieurs thématiques)</i>	Je souhaite participer aux activités (11 ans à 17 ans)	Je souhaite encadrer les activités (à partir de 18 ans)
Ecole : Aide aux devoirs (à partir du CP)		
Communication : Jeune reporter de mon équipe (photos , vidéos compte rendu de match...)		
Ecole d'arbitrage (table de marque, jeune arbitre...)		
Technique : Assistant coach, rôle du capitaine d'équipe...		
Logistique, Événementiel (participer à l'organisation d'une manifestation du club, d'un match de l'équipe 1 <sup>ère</sup> ...)		
Remarque :		

Tout remplir

## **FICHE DE RENSEIGNEMENTS – SAISON 2022 - 2023**

NOM : ..... PRENOM : .....

SEXE : ..... TAILLE : ..... DROITIER/GAUCHER : .....

DATE DE NAISSANCE : ..... ADRESSE MAIL : .....

ADRESSE : .....

CP : ..... VILLE : .....

TÉLÉPHONE : ..... PORTABLE : .....

ETABLISSEMENT SCOLAIRE : ..... CLASSE : .....

SECTION SPORTIVE HANBALL : OUI / NON N°CARTE PASS'RÉGION POUR LES LYCÉENS : .....

PROFESSION DE MON PERE : .....

PROFESSION DE MA MERE : .....

CONNAISSEZ VOUS UNE ENTREPRISE QUI POURRAIT DEVENIR PARTENAIRE DU CLUB : OUI / NON

VOUS OU VOS PARENTS, AVEZ-VOUS UNE VOITURE : OUI / NON

TON NUMÉRO DE MAILLOT DU PACK JOUEUSE DE LA SAISON DERNIÈRE 2020/2021 : .....



**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](http://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 inexpliquée ?	<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"/>
<b>À ce jour :</b>		
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>		

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 CRÉTÉIL 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

**PACK « JOUEUSE » (OFFERT PAR LE CLUB)**

Choisissez votre pack

NOM/PRÉNOM : .....NÉE en ..... ÉQUIPE : ..... JOUEUSE / GARDIENNE

	PACK JOUEUSE DE CHAMP (Pack 1)	PACK GARDIENNE (Pack 2)	PACK RENOUELEMENT (Pack 3)
<b>0€</b> Intégré dans le tarif de la cotisation			
<b>Modèle</b>			
	<b>Nom du pack choisi :</b>		
<b>Maillot</b> <i>(Entourer la taille)</i>	2XS / XS / S / M / L / XL / XXL		
<b>Short /Pantalon</b> <i>(Entourer la taille)</i>	2XS / XS / S / M / L / XL / XXL		
<b>Veste</b> <i>(Entourer la taille)</i>	2XS / XS / S / M / L / XL / XXL		