

Livret d'adhésion 2023 -2024



Pièces à remettre lors des permanences au Palais des Sports	Renouvellement d'une licence	Nouvelle licenciée
Le livret d'adhésion complet	X	X
Si le certificat médical est établi après le 1 ^{er} juin 2021, questionnaire de Santé à joindre, pour les mineurs le certificat n'est pas obligatoire, il est remplacé par le questionnaire santé mineur.	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 (inscrire au dos le nom et prénom de l'enfant).		X

TARIF DES LICENCES COMPÉTITIVES « CRÉATION ET MUTATION »

*1 - Joueuse née en 2013-2014-2015-2016-2017-2018	160 € (- Pass'Sport)	
*2 - Joueuse née en 2006-2007-2008-2009-2010-2011-2012	180 € (- Pass'Sport où carte Pass'Région)	
*3 - Joueuse née en 2005 et avant (tarif étudiant)	200 € (- carte Pass'Région)	
*4 - Joueuse née en 2005 et avant	220 € (ou 160 € si joueuse + entraîneur)	
Licence dirigeant	60 €	
Licence « Parent référent » Team Bénévole	0€ (offerte par le club)	
Don d'un membre bienfaiteur	200€	
Dégressif 10% à 20% sur la licence la plus basse	Tarifs familles pour 2 et 3 enfants inscrits	
*1 - U9/U11	*2 - U13-U15-U17-U18	*3 - REG-N3-D2

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

MODALITÉS DE REGLEMENT

- Espèces
- Chèque à l'ordre de « ASUL VAULX-EN-VELIN » avec la possibilité d'établir 3 chèques qui seront débités avant fin décembre (*bien noter les dates d'encaissement derrière le chèque*).
- Virement Bancaire: IBAN FR76 3000 3011 8000 0372 8051 440

ATTENTION : aucunes licences ne seront validées par le club si le règlement n'est pas effectué.

- Le « Pass'Sport » permet une remise de 50 € sur votre licence avec le **CODE** reçu par le Ministère des sports.
- Le « carte Pass'Région » du conseil régional pour les lycéens permet une remise de 30 € sur votre licence avec le numéro de carte plus le code.
- Possibilité d'utiliser les coupons sport et/ou chèques vacances « A.N.C.V. » via les administrations ou comités d'entreprises (-1%).

CHARTRE D'ENGAGEMENT DU MAJEUR 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^{er}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 disciplines 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....

Attention !!!

Le club décline toute responsabilité en cas de vol d'objet de valeur ou d'argent.

- 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 enfant (rotation entre les parents).**
 - **Participer ponctuellement aux matchs à domicile (buvette, table de marque, gouter...).**
 - **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 :

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 <i>(A partir de 18 ans)</i>
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 ^{ère} ...)	
Remarque :	

FICHE DE RENSEIGNEMENTS – SAISON 2023 – 2024

(Remplir toutes les informations)

NOM : PRENOM :

TAILLE : DROITIER (E)/ GAUCHER (E):

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 :

N° PASS'SPORT (document à fournir ou Code à donner)

NOM du représentant Légal 1 Prénom: Tél
NOM du représentant Légal 2 Prénom: Tél

PROFESSION DU REPRESENTANT 1 MAIL@.....

PROFESSION DU REPRESENTANT 2 MAIL@.....

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

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



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 CRÉTÉIL 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 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"/>
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>		

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE HANDBALL

1, rue Daniel-Costantini, CS 90047 | T. +33 (0)1 56 70 72 72 | ffhb@ffhandball.net
94 046 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