

INSCRIPTIONS / RÉINSCRIPTIONS

GYMNASE BRANLY

RUE MÈRE ÉLISABETH RIVET

69 005 LYON

LYON5HANDBALL@GMAIL.COM

WWW.LYON5HANDBALL.FR

DOCUMENTS À REMPLIR

FICHE D'ADHESION :

IMPORTANT : VOTRE MAIL DOIT ÊTRE LISIBLE ET EN MAJUSCULE

à remplir et à nous donner à l'inscription

FICHE DE RENSEIGNEMENTS	
Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Lieu de naissance et département :
Adresse :	
Code postal :	Ville :
Téléphone adhérent :	Mail adhérent :
Téléphone Mère (si mineur) :	Mail :
Téléphone Père (si mineur) :	Mail :
<input type="checkbox"/> Je possède la carte PASS REGION qui me permet de bénéficier d'une réduction sur mon adhésion N° de carte PASS REGION : (Fournir copie de la carte aux pièces du dossier) <input type="checkbox"/> Je souhaite obtenir une attestation pour un remboursement CE	
DETAIL DE MON REGLEMENT (à l'ordre de Lyon 5 Handball)	
<input type="checkbox"/> Chèque cotisation :	} Possibilité de payer en 1,2 ou 3 fois (Septembre / Octobre / Novembre)
<input type="checkbox"/> Chèque cotisation :	
<input type="checkbox"/> Chèque cotisation :	
<input type="checkbox"/> Réduction carte PASS REGION : - 30€ (si vous présentez la carte UNIQUEMENT)	
TOTAL :	€

DROIT A L'IMAGE	
En adhérent au Lyon 5 Handball, j'accepte que mon image (où celle de mon enfant si mineur) soit utilisée dans le cadre des activités sportives du Lyon 5 Handball (entraînements et matchs) et de communication du club (Site web, communications internes et externes). Si vous (ou votre enfant) ne souhaitez pas apparaître sur nos supports de communication veuillez cocher cette case <input type="checkbox"/>	

BENEVOLAT : DITES NOUS COMMENT VOUS POUVEZ NOUS AIDER !	
Cliquez dans la liste suivante les moments où vous pouvez vous investir pour nous aider, nous pourrions ainsi vous contacter par téléphone ou par mail <input type="checkbox"/> Evénements (soirée du club, journée du club) <input type="checkbox"/> Table de marque et préparation du gymnase <input type="checkbox"/> Buvette <input type="checkbox"/> Entretien du local	
REGLEMENT INTERIEUR	
En adhérent au Lyon 5 Handball, je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur disponible sur le site web du club lyon5handball.fr	
RENSEIGNEMENTS MEDICAUX et ALLERGIE	
Si votre enfant rencontre des difficultés de santé dont nous devons avoir connaissance merci de nous le signaler ci-dessous et les préciser:	
_____ _____	
AUTORISATION PARENTALE (POUR LES MINEURS UNIQUEMENT)	
Je soussigné(e),, (nom et prénom) responsable légal(e) de l'enfant	
- déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise les responsables d'équipes du «LYON 5 Handball» à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant. - Prend acte que mon enfant est officiellement pris en charge par les responsables d'équipe du Lyon 5 Handball à partir du moment où il/elle pénètre dans l'enceinte du gymnase et ce jusqu'à ce qu'il/elle quitte cette enceinte. - Autorise / N'autorise pas () mon enfant à rentrer à son domicile par ses propres moyens après chaque match et entraînement, les dirigeants et les responsables d'équipes du Lyon 5 Handball déclinent de ce fait toutes responsabilités en cas d'accident en dehors de l'enceinte du gymnase. () rayer la mention inutile Fait pour servir et valoir ce que de droit, A, le Signature du représentant légal précédé de la mention "Je et approuvé".	

CERTIFICAT MEDICAL ET ATTESTATION/QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

3 cas pour passer cette étape :

CAS 1 Première inscription ATTENTION !! Tout certificat incomplet sera refusé et votre dossier refusé. Vous devez donc utiliser EXCLUSIVEMENT le certificat médical de l'onglet « inscription 2018/2019 » sur le site du club, et faire remplir TOUTES les informations demandées par le médecin.	CAS 2 Réinscription avec attestation du questionnaire de santé Votre certificat médical a moins de 3 ans et vous répondez NON à TOUTES les questions du questionnaire de santé : remplissez TOUTES les informations demandées dans l'attestation du questionnaire de santé	CAS 3 Réinscription avec certificat médical Vous avez voulu remplir le questionnaire de santé et vous répondez au moins 1 OUI : un nouveau certificat médical est OBLIGATOIRE, cf CAS 1
---	--	---

FFHANDBALL

CERTIFICAT MÉDICAL

(Article L231-2 du code du sport)

CERTIFICAT à utiliser OBLIGATOIREMENT chez votre médecin, un autre document sera refusé, pensez à l'imprimer avant d'aller voir votre médecin

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

Tout doit être rempli correctement. Il ne doit pas manquer 1 élément sinon le dossier ne sera pas accepté donc faite le remplir par le médecin et vérifier si vous devez compléter date de naissance et nom prénom par exemple

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,

1

Z'ai répondu NON à chacune des rubriques du questionnaire Je coche

dans ce cas : je transmets la présente attestation au club au sein duquel je sollicite le renouvellement de ma licence

2

Z'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

1 OUI et vous devez obligatoirement fournir 1 nouveau certificat

Donc pas la peine de nous joindre ce document

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](#).

1 suite

NDM et prénom : _____ de l'adhérent

Date (jj/mm/aaaa) : _____ Fait à : _____ Signature : _____

Bien dater signer

Dans le cas où le licencié concerné est mineur :

Nom et prénom du représentant légal : _____

Date (jj/mm/aaaa) : _____ Fait à : _____ Signature : _____

Bien ajouter ceux du responsable si MINEUR

Bien dater signer

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 Nédération 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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.				

Autorisation parentale 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

CHOISIR

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 : _____

Nom du club : _____

Date (jj/mm/aaaa) : _____

Fait à : _____ Signature : _____

Bien remplir les 5 lignes demandées et penser à SIGNER

LE JOUR DE L'INSCRIPTION / RÉINSCRIPTION :

Se présenter avec les éléments suivants :

- Les documents présentés en 1ère partie COMPLETEMENT REMPLIS
- Le chèque d'adhésion à l'ordre du Lyon 5 Handball
- Le chèque de caution de 100€ à l'ordre du Lyon 5 Handball NB : inscrire au dos des 2 chèques Nom Prénom du licencié

Attention : Tous les dossiers INCOMPLETS seront REFUSES et il n'y aura aucunes dérogations

À FAIRE APRÈS L'INSCRIPTION :

LES ETAPES

- Lors de votre inscription, nous avons créé votre profil sur GESTHAND, le site de la ligue et y avons vérifié votre ADRESSE MAIL
- Nous vous avons ensuite fait envoyer un MAIL avec un LIEN vous permettant de vous rendre sur votre profil
- Votre inscription a été prise en compte, c'est maintenant à vous de CLIQUER sur le lien reçu, de compléter votre dossier en rentrant toutes vos informations, de télécharger tous les documents qui vous sont demandés (PHOTO + CARTE D'IDENTITE + DOCUMENTS DEMANDES PLUS HAUT) et de valider votre licence quand votre dossier est COMPLET (tutoriel photo page suivante !)

Attention, la ligue a besoin de TOUS LES DOCUMENTS et vérifie que tout est bien remplis donc remplissez les consciencieusement pour ne pas avoir à le refaire.

The image shows a registration form with several fields. The 'Nom de naissance' field contains 'aa', 'Prénom' contains 'bb', and 'Date de naissance' contains '01/01/1990'. The 'Sexe' field has radio buttons for 'H' (selected) and 'F'. To the right, there are dropdown menus for 'Nationalité' (FRANCE), 'Pays de naissance' (FRANCE), 'Département de naissance', and 'Ville de naissance'. Below this is a section titled 'Coordonnées' with fields for 'N°' (1), 'Rue, voie' (rue de votre adresse), 'N° appartement, escalier...', 'Résidence, bâtiment', 'Lieu dit', 'Code postal' (69005), 'Ville' (LYON), and 'Pays' (FRANCE). To the right of this section is a 'Téléphone' field with a dropdown for 'Responsable lég...' and a text input containing '+33 0603070809'. Below the phone field is an 'Ajouter' button and an 'Email' field containing 'votreadressemail@gmail.com'. To the right of the email field is an 'Email valide' checkbox with a red 'x' icon. Below the email field is a blue circle with the number '1' and the text 'Bien vérifier les informations, surtout votre adresse mail qui sera essentiel pour la suite'. To the right of this is another blue circle with the number '2' and a red 'Valider' button with a checkmark icon. At the bottom right of the form is a blue 'Annuler' button.

Justificatifs

Aucun justificatif n'est nécessaire

1 Ici vous devrez télécharger la photo, la CNI, le certificat médical, l'attestation du questionnaire de santé et l'autorisation parental ou tout autre document demandé

Bien ajouter la date du certificat médical

Cession des droits

choisir

2

Le licencié a accepté de recevoir les informations des partenaires sur son adresse électronique

Le licencié a refusé toute utilisation de son image pour promouvoir le handball

Validation

Date de dossier 12/06/2018

3

Demande de licence validée

Lorsque tout est complété et téléchargé vous pouvez choisir "OUI" ici

Date de réponse

Date de validation

Qualification

Nature licence

Qualifiée

En attente de Qualification

Expiration du titre administratif

Date de qualification

Motif

4

le reste est rempli par la ligue il ne vous reste qu'à valider

APRÈS LA RÉINSCRIPTION :

LES ETAPES

- Lors de votre réinscription, nous avons vérifié votre profil sur GESTHAND, le site de la ligue et y avons vérifié votre ADRESSE MAIL
- Nous vous avons ensuite fait envoyer un MAIL avec un LIEN vous permettant de vous rendre sur votre profil.
- Votre réinscription a été prise en compte, c'est maintenant à vous de CLIQUER sur le lien reçu, de contrôler votre dossier en vérifiant vos informations, de télécharger les documents qui vous sont demandés et de valider votre licence quand votre dossier est COMPLET (tutoriel si besoin à l'étape « après l'inscription » !!)

Attention, la ligue a besoin de TOUS LES DOCUMENTS et vérifie que tout est bien remplis donc remplissez les consciencieusement pour ne pas avoir à le refaire.

Vous avez maintenant terminé votre inscription/réinscription, merci pour votre attention.