



ASSOCIATION SPORTIVE MEUDONNAISE

SECTION HANDBALL

SAISON 2023/2024

<https://asmeudonhandball.com>

CADRE ASM

Photo d'identité

NOM :

PRENOM :

NE(E) LE :

Documents nécessaires à l'inscription :

- Ce bulletin rempli, daté et signé (p 1)
- La fiche de renseignements (p 2)
- La cotisation (ou une caution) à joindre
- Autorisation parentale pour les mineurs (p 3)
- Attestation médicale **OU** Certificat médical (p 4 à 8)
(Explication en annexe 3 / page 3)
- Photo d'identité (EN CAS DE CRÉATION ou si la photo précédemment fournie date de plus de 3 ans)
- Certificat de probité obligatoire pour les licences encadrants (dirigeants, entraîneurs)
- Photocopie pièce d'identité ou livret de famille (EN CAS DE CRÉATION ou si la copie précédemment fournie date de plus de 5 ans)

CATEGORIES ET COTISATIONS

Catégorie	Année Naissance	nouvelles inscriptions 2023/24
BabyHand	< 2015	100 €
Ecole – U7, U9 ans	2015 à 2018	165 €
U11 ans	2013 - 2014	215 €
U13 ans	2011 - 2012	215 €
U15 ans M&F	2009 - 2011	215 €
U18 ans M&F	2006 à 2008	215 €
Seniors M&F	2005 et avant	215 €
Loisirs Mixtes	2005 et avant	165 €
HandFit		120 €
HandEnsemble		100 €
Dirigeant		Gratuit

MODALITE DE REGLEMENT DES LICENCES**Aucune licence ne sera validée tant que l'intégralité des versements de la cotisation n'est pas effectuée**

Le paiement intégral par virement est possible et préférable (cela accélère la constitution des licences). Il est cependant obligatoire de spécifier le nom, prénom, catégorie dans le motif du virement (RIB/IBAN en annexe 1 / page 3). Un justificatif est à fournir par mail.

Les autres possibilités de paiement sont définies en annexe 2 / page 3:

- en chèques / espèce
- Aides des organismes privés et publics
- Échelonnement des règlements
- Réduction de cotisation pour les multi-licenciés au sein d'une famille
- etc...

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSE, DONC NON QUALIFIE POUR LES MATCHS

Sur les pages 2-3, les demandes d'autorisation comportant une *, seront considérées comme décochées si elles ne sont pas cochées

FONCTIONNEMENT DU CLUB ET DES EQUIPES

Seriez-vous d'accord pour aider le club et/ou l'équipe ?

- | | | |
|---|-----|-----|
| • Transport des enfants en voitures particulières, assistance aux entraîneurs lors des matchs. | OUI | NON |
| • Participer à la vie des matchs en étant à la table de marque / chronométrage. Il suffit juste de prendre une licence dirigeant, qui ne vous engage qu'à cela et qui est gratuite. Une petite formation d'une heure vous est proposée. | OUI | NON |
| • Participer à l'organisation des événements du club. | OUI | NON |

L'inscription au sein du club vaut acceptation sans réserve du règlement intérieur

Règlement affiché au bureau de la section et qui peut également vous être remis sur simple demande

Je suis informé(e) que la section et l'ASM seront amenées à stocker des données personnelles dans le cadre de mon adhésion. J'autorise également l'ASM à me transmettre des informations (courriers, mails, etc)

Tous renseignements complémentaires pourront vous être donnés à l'adresse du club : asmeudonhandball92@gmail.com

DATE ET SIGNATURE DE L'ADHERENT
Mention "LU et APPROUVE" obligatoire

DATE ET SIGNATURE DES PARENTS (Pour les mineurs)



ASSOCIATION SPORTIVE MEUDONNAISE

SECTION HANDBALL

FICHE DE RENSEIGNEMENTS



Nom : Prénom :

Sexe :

Date de Naissance : Lieu et Département de Naissance :

Nationalité :

Adresse :

Ville : Code Postal :

Email licencié (facultatif pour les mineurs) :

Téléphone licencié (facultatif pour les mineurs):

OBLIGATOIRES POUR LES MINEURS - COORDONNEES REPRESENTANT LEGAUX (Au moins un) :

Représentant 1 : Nom/Prénom :

Date de naissance :

Qualité :

tél :

mail :

Représentant 2 : Nom/Prénom :

Date de naissance :

Qualité :

tél :

mail :

Pour TOUTES inscriptions, vous recevrez un mail de GestHant.net (FFHB). En cas de nouvelle inscription, vous devez valider votre mail. Après validation des pièces jointes, vous recevrez un mail vous informant de la qualification de la licence ou des documents à compléter. UNE LICENCE NON QUALIFIEE NE PEUT PAS JOUER EN MATCH.

AUTORISATION DE QUITTER LE GYMNASE POUR LES MINEURS :

* J'autorise mon enfant à rentrer seul du gymnase après les entraînements et les matchs :

AUTORISATIONS LIEES AU RGPD ET AU DROIT A L'IMAGE :

* J'autorise la cession de mon adresse postale et électronique aux partenaires commerciaux de la FFHB :

* J'autorise la FFHB à utiliser mon image :

Catégorie :	BabyHand	- 13 ans	Seniors	
	Ecole	- 15 ans	Loisirs	Hand'Ensemble
	- 11 ans	- 18 ans	HandFit	Dirigeant

Latéralité :

Droitier	Gaucher	Ambidextre
----------	---------	------------

Taille : cm

DOTATION EQUIPEMENT :

Taille T-shirt :

Pointure chaussette :

SUIVRE L'ACTUALITE DU CLUB



<https://www.asmeudonhandball.com/>



<https://www.instagram.com/asmeudonhandball/>



<https://fr-fr.facebook.com/asmeudonhandball/>



@ASMeudon_Hand

MODALITE DE REGLEMENT DES LICENCES

ANNEXE 1 : PAIEMENT PAR VIREMENT

ASM HANDBALL

- RIB : 10278 06072 00022007303 45
- IBAN : FR76 1027 8060 7200 0220 0730 345 BIC : CMCIFR2A

ANNEXE 2 : AUTRES POSSIBILITES DE PAIEMENT

- Possibilité d'échelonner le paiement par chèque jusqu'au 31 Décembre 2023 (en indiquant la date d'encaissement au dos)
- Une attestation de paiement peut vous être délivrée sur simple demande
- La cotisation peut aussi être réglée avec le Pass92, les tickets loisirs CAF, les coupons Sports ANCV ou en espèces
- Un chèque de caution devra être joint au dossier si vous êtes en attente de réception d'un moyen de paiement (Pass92, CE, CAF...) Indiquer clairement "CAUTION" au dos du chèque (celui-ci sera automatiquement encaissé au 31 Décembre si l'échange n'a pas été fait)
- Réduction familiale : Réduction dès le 2ème enfant inscrit au club : 30 Euros / enfant à déduire sur la 2ème cotisation

ANNEXE 3 :

PRECISIONS A PROPOS DU CERTIFICAT MEDICAL OU ATTESTATION

Pour les licenciés mineurs :

Le certificat médical est désormais supprimé, qu'il s'agisse d'une création de licence ou d'un renouvellement. Ce certificat est remplacé par un questionnaire de santé (**page 6**) avec autorisation du représentant légal du mineur (**page 5**). En revanche, en cas de réponse positive à l'une des questions, le licencié mineur devra fournir un certificat médical de moins de 6 mois (**page 9**).

Pour les licenciés majeurs :

- Toute création de licence exige la présentation d'un certificat médical d'absence de contre-indication (CACI) établi postérieurement au 1er mai 2023 au titre de la saison 2023-2024
- pour le renouvellement de la licence 2023-24, et si le précédent certificat médical du licencié majeur a été établi postérieurement au 1er juin 2020, un nouveau certificat médical n'est pas obligatoire : l'attestation de santé suffit (**page 7**) (sous réserve d'avoir apporté une réponse négative à chacune des rubriques au questionnaire de santé 2022-23 (**page 6**); en cas de réponse positive à l'une des questions, un CACI datant de moins de 6 mois doit être fourni (**page 9**).

CADRE RESERVE ASM : Paiement:

<input type="checkbox"/> Date :	Chèque 1 n°	Montant :	Banque :	Nom (si différent) :
<input type="checkbox"/> Date :	Chèque 2 n°	Montant :	Banque :	Nom (si différent) :
<input type="checkbox"/> Date :	Chèque 3 n°	Montant :	Banque :	Nom (si différent) :
<input type="checkbox"/> Date :	Chèque 4 n°	Montant :	Banque :	Nom (si différent) :
<input type="checkbox"/> Date :	Espèces	Montant :		
<input type="checkbox"/> Date :	Pass92	Montant :		
<input type="checkbox"/> Date :	Autre	Montant :	Préciser :	
Caution :				
<input type="checkbox"/> Date :	Chèque n°	Montant :	Banque :	Nom (si différent) :

Total :



Autorisation Droits au sein du club



Madame, Monsieur,

Comme chaque année, des photos sont prises durant les matchs et événements au sein du club.

Ces photos peuvent servir à créer des calendriers, albums, expositions, à illustrer nos réseaux sociaux, etc. mais aussi, elles pourront vous être vendues sous différentes formes (individuelles, albums, etc.) afin de garder des souvenirs de votre année handballistique ou de celle de votre enfant.

Vous trouverez ci-dessous une autorisation de prise de photos.

Merci de bien vouloir la remplir afin que nous puissions mettre en place tous ces projets.

Je soussigné,

parent de (Nom,Prénom) :

n'autorise pas le club de l'AS Meudon handball à :

- Photographier mon enfant (individuellement ou en équipe) lors des entraînements et matchs
- Utiliser et reproduire la photo de mon enfant pour les différents projets (calendriers, réseaux sociaux, etc...)

Signature :

Fait le (jj/mm/aaaa) :

A :



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.

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

Nom et prénom du mineur ou majeur protégé :

Nom et prénom du représentant légal :

Nom du club :

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 CRÉTÉIL Cedex | F. +33 (0)1 56 70 73 00 | www.ffhandball.fr

Association loi 1901 - N° Siret : 796.346.769.00044 / N° APE : 9309 Z

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ POUR LE LICENCIÉ MINEUR

Dans le cadre de la demande de ma licence auprès de la FFHandball *, je soussigné atteste avoir rempli le Questionnaire de santé ci-après.

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 ma licence.

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*

Nom et prénom du licencié mineur :

Date (jj/mm/aaaa) :
Fait à :

Signature :

Attestation du représentant légal :

Nom et prénom du représentant légal :

Date (jj/mm/aaaa) :
Fait à :

Signature :

* Questionnaire applicable dans le cadre d'une création ou d'un renouvellement de licence uniquement lorsque le licencié est mineur.

Questionnaire de santé QS-SPORT

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t'il examiné(e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.

Tu es une fille un garçon Ton âge : ans

Depuis l'année dernière	OUI	NON
Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?		
As-tu été opéré(e) ?		
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?		
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?		
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?		
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé(e) sans te souvenir de ce qui s'était passé ?		
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé(e) à interrompre un moment une séance de sport ?		
As-tu eu beaucoup de mal à respirer <u>pendant</u> un effort par rapport à d'habitude ?		
As-tu eu beaucoup de mal à respirer <u>après</u> un effort ?		
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?		
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?		
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?		
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)		
Tu te sens très fatigué(e) ?		
Tu as du mal à t'endormir ou te réveilles souvent dans la nuit ?		
Tu sens que tu as moins faim ? que tu manges moins ?		
Tu te sens triste ou inquiet ?		
Pleures-tu plus souvent ?		
Tu ressens une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?		
Aujourd'hui		
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?		
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?		
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?		
Question à faire remplir par tes parents		
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il mort subitement avant l'âge de 50 ans ?		
Êtes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?		
Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.)		

Si tu as répondu OUI à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.



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 QS-SPORT.

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.

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

Association loi 1901 - N° Siret : 784.544.769.00044 / N° APE : 9319 Z



FFHANDBALL

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 inexplicquée ?		
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?		
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?		
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?		
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 ?		
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?		
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 ?		
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?		
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?		
<i>NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		



FFHANDBALL

CERTIFICAT MÉDICAL

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 sportive en compétition ou en loisir.

Date (jj/mm/aaaa) :

Signature et tampon du praticien
obligatoires

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

