



Dossier Licence FFHB

Saison 2023 - 2024



A propos de Gesthand



Gesthand est le logiciel de Gestion de la FFHB.

Licences

Clubs

Matchs

•••

Tout le processus de licence (création ou renouvellement) se fait en ligne, au travers de Gesthand.

La signature du dossier de licence sous Gesthand est électronique.

Une adresse email valide est obligatoire

Au préalable, un premier mail sera envoy par Gesthand sur votre boîte pour valider l'adresse.

→ pensez à consulter vos spams (les mails de Gesthand y arrivent souvent...)

Toutes les communications de Gesthand sont envoyées par email (licence incluse).



A propos des Documents / du Dossier



Pour un renouvellement (ou une mutation), toute la partie « identité » est déjà pré remplie dans Gesthand.

A mettre à jour directement dans Gesthand si des données sont erronées ou à modifier.

Pour une toute nouvelle licence, toute la partie « identité » est à remplir

Tous les documents FFHB peuvent être chargés depuis votre PC/Tablette/Téléphone vers Gesthand par le / la licencié(e)

- Aucun document papier physique ne sera accepté ni traité par le RCD.
- Uniquement en cas d'impossibilité de charger sur Gesthand → Transmettre les documents numérisés (format jpg ou pdf) par email (<u>rcdhandball@gmail.com</u>)

Le paiement et remise de dossier (partie identité pour les nouvelles licences) sont à remettre lors des permanences qui seront communiquées, ou bien directement auprès du coach de votre effectif.

Aucune licence ne sera validée par le club avant paiement intégral de la licence.



Documents à compléter



- Autorisation parentale (pour les mineurs)
- Une photo d'identité
- Photocopie de la carte d'identité ou du livret de famille (pour les mineurs)
- Aptitude Médicale
 - ✓ MINEURS
 - Uniquement un questionnaire de santé à remplir
 - Certificat médical à produire uniquement si réponse au moins une réponse « Oui » au questionnaire.

✓ ADULTES

- ➤ Si dernier certificat médical établi avant le 1^{er} Juin 2021 → Uniquement un questionnaire de santé à remplir
 - Certificat médical à produire si réponse au moins une réponse « Oui » au questionnaire.
- ➤ Si dernier certificat médical établi après le 1^{er} Juin 2021 → Nouveau certificat médical obligatoire
- Fiche de renseignements (voir les pages suivantes)
- Tarifs
- Modalités de Règlement
- Règlement Intérieur



Identité du/de la licencié(e)



• Nom :
• Prénom :
Date de naissance :
Département de naissance :
• Mail :
Adresse Postale complète :



MINEURS -> Responsables légaux



_	
	TELEPHONE
	▶ Responsable Légal 1
	Responsable Légal 2
	MAIL @
	▶ Responsable Légal 1
	▶ Responsable Légal 2
	ADRESSE POSTALE
	Si deux adresses postales, merci de mentionner ci-dessous les adresses
	▶ Responsable Légal 1
	► Responsable Légal 2



MINEURS - Autorisation Parentale





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.

reconnais avoir pris connaissance des conditions générales d'adhésion à la FFHandball et les a	ccepte.
om et prénom du mineur ou majeur protégé :	
om et prénom du représentant légal :	
om du club :	
ate (i/mm/aaaa) :	

Lien de téléchargement

Tous les documents FFHB peuvent être chargés sur Gesthand par le / la licencié(e).

Aucun document papier physique ne sera accepté.

Transmettre les documents numérisés par email (<u>rcdhandball@gmail.com)</u> uniquement en cas de souci.



Certificat Médical





Je soussigné(e), docteur
certifie avoir examiné ce jour M. M^{me}
né(e) le *@mmbasay*:
et n'avoir décelé aucune contre-indication à la pratique sportive en compétition ou en loisir.

Date *@mmbasay*:
Signature et tampon du praticien
obligatoires

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE HANDBALL

Lien de téléchargement

Tous les documents FFHB peuvent être chargés sur Gesthand par le / la licencié(e).

Aucun document papier physique ne sera accepté.

Transmettre les documents numérisés par email (<u>rcdhandball@gmail.com</u>) uniquement en cas de souci.



des rubriques du

la présente attestation

ie sollicite le renouve de ma licence

Nom et prénom

Fait à

questionnaire

Questionnaire de santé (ADULTES)





	Questionnaire de santé " QS-SPORT "		
Ce questionnaire de votre licence sportive	santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical po a.	our rend	uvele
RÉPONDEZ AUX QUE	STIONS SUIVANTES PAR OUI OU PAR NON.		
Durant les douze de	rniers mois :	OUI	NO
1) Un membre de vot inexpliquée ?	re famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou		
2) Avez-vous ressent inhabituel ou un mala	i une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement ise?		
3) Avez-vous eu un é	pisode de respiration sifflante (asthme) ?		
4) Avez-vous eu une	perte de connaissance ?		
	e le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, s l'accord d'un médecin ?		
6) Avez-vous débuté désensibilisation aux	un traitement médical de longue durée (hors contraception et allergies) ?		
À ce jour :			
problème osseux, art	ne douleur, un manque de force ou une raideur suite à un iculaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, u durant les 12 derniers mois ?		
8) Votre pratique spo	rtive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?		
9) Pensez-vous avoir	besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?		ī
		_	

Lien de téléchargement

Tous les documents FFHB peuvent être chargés sur Gesthand par le / la licencié(e).

Aucun document papier physique ne sera accepté.

Transmettre les documents numérisés par email (<u>rcdhandball@gmail.com</u>) uniquement en cas de souci.



Questionnaire de santé (MINEURS)





OUESTIONNAIRE 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 le sollicite ma licence

J'ai répondu NON à chacune des rubriques du questionnaire		J'ai répondu OUI à une ou plusieurs rubriques du questionnaire
dans ce cas : je transmets la présente attestation au club au sein duquel je sollicite le renouvellement de ma licence		dans ce cas : je suis informé que je dois produire à mon club un certificair médica! datant de moins de 6 mois et attestant l'àsence de contre-indication à la pratique du handball
Nom et prénom du licencié mineur :		
Date ([l/mm/aaaa) : Fait à :	Signature :	
Attestation du représentant légal :		
Nom et prénom du représentant légal :		
Date (ij/mm/aeae) : Fait à :	Signature :	
* Questionnaire applicable dans le cadre d'une	création ou d'un	renouvellement de licence





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

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 pendant un effort par rapport à d'habitude ?		
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après 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) ?		
Fu as du mal à t'endormir ou te réveilles souvent dans la nuit ?		
Fu sens que tu as moins faim ? que tu manges moins ?		
Tu te sens triste ou inquiet ?		
Pleures-tu plus souvent ?		
l'u 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 ?		
vez-vous manque i examen de sante prevu a l'age de votre entant chez le medecin ? 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.)		

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE HANDBALL

I, rue Daniel-Costantini, CS 90047 | I. +33 (0)1 56 70 72 72 | Thb@ffhandball.net 94 046 CRÉTEIL Cedex F. +33 (0)1 56 70 72 73 00 | www.ffhandball.net

convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.

Lien de téléchargement

Tous les documents FFHB peuvent être chargés sur Gesthand par le / la licencié(e).

Aucun document papier physique ne sera accepté.

Transmettre les documents numérisés par email (<u>rcdhandball@gmail.com</u>) uniquement en cas de souci.



Créneaux 2023-2024



LU	NDI	MARDI	MER	CREDI	JEU	JDI	VENDREDI	SAMEDI
COUBERTIN	MOULINIERE	CHÂTEAU	CHÂTEAU	COUBERTIN	CHÂTEAU	MOULINIERE	CHÂTEAU	CHÂTEAU
				<u>16h30-17h30</u> -9		- OPEN		9h-10h30 BabyHand
<u>17h-18h</u> -11F		<u>17h-18h</u> -11G			<u>17h-18h</u> -11F/G		<u>17h-18h30</u> -15G	
18h-19h -13G	<u>18h-19h</u> - 15F (avec -13F	<u>18h-19h30</u>		<u>17h30-19h</u> -13G	<u>18h- 19h30</u>			
	1sem/2)	-15G		105 20520	-13F		18h30-20h -18G	
	<u>19h-20h30</u> -18F	<u>19h30-21h</u> -18G		<u>19h-20h30</u> -15F	<u>19h30-21h</u> -18F		100	
		<u>21h-22h30</u> SG	20h30-22h30 -18G	20h30-22h30 UFOLEP	<u>21h-22h30</u> SG			

Sous réserve de toute modification nécessaire à la rentrée (selon les effectifs réels n<mark>otamment)</mark>

2 séances d'essai sans aucun engagement sont possibles



Tarifs 2023-2024

(C)	LUB D	
N N N N N N N N N N N N N N N N N N N	/	OME
AX.	₹ ??	NE NE
WA .	ND-BA	

TARIFS 2023	2024 Racing	Club Domène Handball
CATEGORIE	ANNEE DE NAISSANCE	TARIF ANNUEL
Séniors	<2005	165€
	2006	130€
-18	2007	115€
	2008	115€
-15	2009	115€
-15	2010	115€
-13	2011	115€
-15	2012	80€
-11	2013	80€
-11	2014	80€
	2015	70€
-9	2016	70 €
	2017	70€
	2018	70€
Baby Hand	2019	70€
	2020	70 €
UFOLEP		105€
DIRIGEANT		1€



Modalités de Règlement

(Virement & CB préférables)

Mode de règl	ement	
Espèces		€
Chèque(s)		€
Chèque 1		€
Chèque 2		€
Chèque 3		€
VIREMENT BANCAIRE		€
Carte Bancaire		€
Carte TATTOO (Isère)		€
Numéro de Carte TATTOO		
PASS REGION AURA		€
Numéro de PASS REGION		
Chèque Sport Mairie Domène		€
Participation directe CE		€
Participation directe CCAS		€
Réduction Famille		
2 licences	-15€	
3 licences	-30€	
4 licences et +	-40€	
Autres		€
TOTAL		€
Demandes Doc	uments	
Demande d'attestation paiement d	de licence	
Formulaire CE à remplir ?		





Règlement Intérieur



Lien webpage

http://www.domene-handball.org/favourite/index.php/news/25-news/75-reglement-interjeul

Lien web vers document pdf

http://www.domene-handball.org/favourite/images/rcd/bureau/RI_RCD.pdf

L'adhésion est un <u>acte volontaire du contractant</u>. Les modalités d'adhésion sont définies par le conseil d'administration et soumises au vote en réunion du conseil d'administration (cotisation, modalités de perception, ...).

<u>L'adhérent s'engage</u> à respecter les statuts et le règlement intérieur ainsi qu'à s'acquitter du montant de la cotisation dans les délais précisés dans les modalités d'adhésion.

Pour valider l'inscription, merci de retourner le Règlement Intérieur signé (fin du do<mark>cument) au</mark> format papier ou électronique (envoi sur l'adresse mail → 5138014@ffhandball.net)



En cas de question et/ou difficulté



Club - 07 76 73 54 38 Baptiste Grégoire - 06 80 98 63 12

Contact MAIL → rcdhandball@gmail.com

	Mode de règle	ment	
Espèces			€
Chèque(s)			€
	Chèque 1		€
	Chèque 2		€
	Chèque 3		€
VIREMENT BAN	ICAIRE		€
Carte Bancaire			€
Carte TATTOO (,		€
	néro de Carte TATTOO		6
PASS REGION A			€
	Mairia Damàna		£
Chèque Sport M			€
Participation di Participation di			€
Réduction Fami			₹
caaction railii	2 licences	-15€	
	3 licences	-30€	
	4 licences et +	-40€	
Autres	·	<u> </u>	€
	TOTAL		€
	Demandes Docu	iments	
Demande d'atte	estation paiement de	e licence	
Formulaire CE à	remplir ?		
 Autorisat 	ion parentale		
Une phot	to d'identité		
 Photocope famille 	oie de la carte d'id	entité ou liv	ret de
 Médical 			
✓	Un certificat me	édical	
	o attention M pratique du compétition toutes les d	ı handball en n » obligatoir	
ou			
✓	questionnaire d	1	

• Nom:
• Prénom :
Date de naissance :
Département de naissance :
• Mail :
Adresse Postale complète :
TELEPHONE
TELET HORE
Responsable Légal 1
▶ Responsable Légal 1
MAIL @
MAIL @ Responsable Légal 1
▶ Responsable Légal 1
➤ Responsable Légal 1
Responsable Légal 1