

Saison 2018/2019



Hand-ball

- Nom:

- Prénom:

- Equipe:



CERTIFICAT MÉDICAL

(Article L231-2 du code du sport)

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) : _____

Données morphologiques obligatoire communiquées pour permettre une analyse globale fédérale anonyme :

Droitier Gaucher

Taille : _____ cm

Signature et tampon du praticien

Obligatoires

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE HANDBALL

16, avenue Raspail - CS 30312 | T. +33 (0)1 46 15 03 55 | ffb@ffhandball.net
94257 GENTILLY Cedex | F. +33 (0)1 70 76 65 92 | www.ff-handball.org

Association loi 1901 - N° Siret : 784.544.765.00036 / N° APE : 9319 Z

AUTORISATION PARENTALE

SAISON 2018-2019

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



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 :

Date (jj/mm/aaaa) : _____

Signature :

Fait à : _____



FICHE D'INSCRIPTION

SAISON 2018/2019

(A remplir par le joueur ou le responsable l'équipe)

JOUEUR/JOUEUSE

Nom : Prénom :

Date de naissance : lieu de naissance:..... Dépt:.....

Nationalité : Téléphone :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Adresse mail (obligatoire) :

Documents à fournir :

- Certificat médical
- Une photo d'identité numérique (scan d'une photo d'identité)
- Copie de la carte d'identité (recto/verso) ou livret de famille (pour les nouveaux adhérents)
- Le règlement de la cotisation (possibilité de faire plusieurs chèques et d'indiquer les dates d'encaissement souhaitées)

Droit à l'image

Autorise/n'autorise pas Dives Handball à filmer et/ou photographié ainsi qu'à utiliser et diffuser à titre gratuit et non exclusif des images représentant, (nom, prénom)..... réalisées lors de la pratique du handball ou d'une manifestation organisée par DIVES Handball et d'utiliser ces images à des fins de promotion et/ou communication sur l'association (affiches, articles de presse, DVD, site internet du club, etc....).

Nom, Prénom et Signature :



SAISON 2018/2019

Autorisation de transports

Je soussigné(e), Madame, Monsieur.....père, mère, tuteur légal de l'enfant
.....

Autorise/n'autorise pas le transport de mon fils/ma fille.....dans le véhicule de parents accompagnateurs ou dirigeants
pour se rendre aux compétitions.

Je m'engage à faire au moins un ou plusieurs déplacements pour accompagner l'équipe de mon enfant lors de la saison.

(rayer la mention inutile)

Sortie d'entraînement

Les parents d'enfants mineurs doivent venir chercher leurs enfants à la fin de l'entraînement. Dans le cas contraire le club Dives handball décline toutes
responsabilités si l'enfant rentre par ses propres moyens.

PERE : Nom :..... Prénom.....

Téléphone :.....Portable :.....

Adresse :.....Code postal :.....

Adresse mail :

MERE : Nom :..... Prénom.....

Téléphone :.....Portable :.....

Adresse :.....Code postal :.....

Adresse mail :

Signature des parents ou représentant légal

Fait à

Le



Attestation du joueur

(Saison 2018/2019)

Nom :

Prénom :

Je m'engage dans une équipe de Dives Handball tout au long de la saison et donc à :

- Participer aux entrainements

- Participer aux matchs du samedi après-midi ou dimanche en respectant les règles du code du sportif (se conformer aux règles de jeu, respecter les décisions de l'arbitre, respecter adversaires et partenaires, refuser toute forme de violence et de tricherie, être maître de soi en toute circonstance, être loyal dans le sport et dans la vie, être exemplaire, généreux et tolérant).

- Je prends bonne note qu'en cas de **carton rouge direct** infligé à l'occasion d'une compétition officielle, le conseil d'administration, réuni exceptionnellement, aura la possibilité de faire supporter à la personne concernée la sanction financière infligée au club par les instances fédérales.

Le :


Signature du joueur (avec la mention lu et approuvé)

Et des parents/tuteur (si mineur)

SAISON 2018/2019 HANDBALL



REPRISE JEUNES le 3/09

Année de naissance	Tarifs		Catégories	Jours	Début	Fin	Sexe	Gymnase
2010 et avant	60 €		école de hand	Vendredi	17H30	18H15	Mixte	Questel
/2008/2009/2010*	90 €		-11 ans	Vendredi	18H15	19H30	Mixte	Questel
2006/2007/2008*	90 €		-13 ans	Judi	18H45	20H15	File	Questel
2006/2007/2008*	90 €		-13 ans	Mercredi	18H00	19H30	Garçon	Questel
2004/2005/2006*	90 €		-15 ans	Judi	18H45	20H15	File	Questel
2002/2003/2004*	90 €		-17 ans	Judi	18H45	20H15	File	Questel
2004/2005/2006*	90 €		-15 ans	Judi	17H15	18H45	Garçon	Questel
2002/2003/2004*	90 €		-17 ans	Vendredi	20H00	22H00	Garçon	Guimier
2001 et avant	120 €		+16 ans féminins	Mardi	19H15	20H45	File	Questel
2001 et avant	120 €		+16 ans féminins	Vendredi	19H30	21H00	File	Questel / CREPS
2001 et avant	120 €		+16 ans masculins	Lundi	19h30	21H00	Garçon	Questel
2001 et avant	120 €	+16 ans masculins	Mardi	20H45	22H30	Garçon	Questel	
2001 et avant	120 €	+16 ans masculins	Judi	20H30	22H30	Garçon	Questel	

* à définir avec le coach

possibilité de jouer dans

2 catégories différentes

**Pour toute licences à 90 € un maillot/short offert

CONTACT

ARNAUD DELARUE

06 51 15 78 15

DAMIEN BROULT

06 19 37 82 55

Gymnase QUESTEL

02 31 91 09 68

Gymnase GUIMIER

02 31 91 10 01



PROMO RENTREE SURVETEMENT CLUB

45€

BON DE COMMANDE

Désignation	Tailles et Quantités						Personnalisation		Total
	Enfants	4	6	8	10	12	14	Prénom: 6€	
	€							N° Maillot Dos: 3€	
	Adultes	S	M	L	XL	XXL	XXXL	Initiales: 2 €	
	€							Petit numéro: 2€	



FFHANDBALL

-  <http://www.diveshandball.com>
-  Sur Facebook: ULD-Handball
-  Mail : contact.ulldives@gmail.com
-  Adresse : Centre Pablo NERUDA
2 rue Aristide BRIAND
14160 dives sur mer

