

# Saint-Girons Handball Couserans

MODALITÉS D'INSCRIPTION Saison 2024-2025

Pour toutes les demandes de licence vous devez :

Remplir et transmettre la « Fiche de renseignements club » ci-dessous

Joindre un (ou plusieurs) chèque(s)\* libellé(s) l'ordre du «Saint-Girons Handball Couserans» du montant correspondant à la catégorie du licencié (cf. tableau ci-dessous). Préciser le nom du licencié au dos du chèque.

Un mail contenant un lien vers le formulaire de prise de licence en ligne vous sera adressé par la Fédération Française de handball.

Vous devrez compléter en ligne et après validation par le club et la ligue, la licence vous sera délivrée.

Les documents qui vous seront demandés sous forme de fichiers informatiques sont les suivants:

- Le scan d'1 photo d'identité de format standard et de qualité correcte.
- Le scan d'une pièce officielle d'identité (CNI ou Passeport ou Livret de famille).
- Pour les mineurs, le scan de l'autorisation parentale de la FFHB
- Le Scan du Questionnaire de santé ou du Certificat médical (si vous avez répondu NON à une question du questionnaire de santé), modèle FFHB obligatoire

Vous trouverez les documents à télécharger (certificat médical, autorisation parentale, questionnaire de sante) sur le site « saint-girons handball couserans » onglet « le club » → faire sa licence.

(\*)En cas de difficultés financières, vous avez la possibilité de payer en 3 fois maximum ; veuillez dans ce cas noter au dos de chaque chèque la date d'encaissement souhaitée (3 mois successifs).

Les modes de paiement acceptés sont les chèques, les coupons sport, les chèques vacances ou les espèces.

Pour les familles de handballeurs, des réductions sont appliquées dès la deuxième licence (licences compétition uniquement)

# Saint-Girons Handball Couserans

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS CLUB SAISON 2024-2025 pour JOUEUR MINEUR (-18 ans)

NOM : ..... PRENOM : .....

☐ Masculin ☐ Féminin

Date de Naissance : ...../...../..... Dépt : ..... Taille du tee shirt : .....

Adresse : ..... Taille du short : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tel portable : ..... Mail (très lisible, indispensable pour recevoir le lien licence de la FFHB): .....

Je soussigné(e) : ....., né le ...../...../..... responsable de la joueuse ou du joueur mentionné ci-dessus

Autorise mon enfant à prendre les moyens de transport mis à disposition par le club.

N'autorise pas mon enfant à prendre les moyens de transport mis à disposition par le club.

APRES les ENTRAÎNEMENTS et les MATCHS , je (ou quelqu'un nom prénom et téléphone ) récupère mon enfant :

J'autorise mon enfant à partir seul ou Je n'autorise pas mon enfant à partir seul

J'ASSURE que mon enfant ne relève d'aucune blessure ou souffrance pouvant perturber sa participation à la compétition de handball et que mon enfant est à jour de sa vaccination antitétanique. Les joueurs blessés ou en convalescence ne sont pas admis à participer.

J'AUTORISE le responsable encadrant l'équipe, sur avis médical, en cas de maladie, de blessure ou d'accident de l'enfant, à prendre toutes mesures d'urgence tant médicales que chirurgicales, y compris éventuellement l'hospitalisation.

J'AUTORISE mon enfant à participer aux séances d'entraînement, aux matchs, aux stages, ainsi qu'à toutes manifestations ou initiatives propres à la formation physique et morale de la jeunesse organisés par le club.

J'ATTESTE avoir pris connaissance du règlement intérieur du club

J'ATTESTE que mon enfant a pris connaissance du règlement intérieur du club

Régimes alimentaires particuliers et allergies :

Traitement médical :

En cas de prise de médicaments, joindre une attestation du médecin stipulant que le(s) produit(s) ne fait (font) pas partie de ceux interdits pour la compétition (liste officielle sur [www.santesport.gouv.fr](http://www.santesport.gouv.fr))

Rappel : la Ventoline est un produit dopant – Une autorisation spécifique est à demander et à remplir par votre médecin.

Fait à ..... le .....  
Signature (1) ..... ou ..... Signature Electronique

Case réservé au club

- ☐ Paiement : .....
- ☐ Carte Identité
- ☐ Photo
- ☐ Autorisation Parentale
- ☐ Questionnaire de Sante
- ☐ Certificat médical (si nécessaire)

Site internet : <https://www.handball-stgirons.fr> –

Email : [6109006@ffhanball.net](mailto:6109006@ffhanball.net) Tel : 0777688075 / 0647558347

# **Saint-Girons Handball Couserans**

(1) Faire précéder la signature de la mention manuscrite "lu et approuvé »

# Saint-Girons Handball Couserans

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS CLUB SAISON 2023-2024 pour JOUEUR MAJEUR (+ 18 ANS)

NOM : ..... PRENOM : .....

☐ Masculin ☐ Féminin

Date de Naissance : ...../...../..... Dépt : ..... Taille du tee shirt : .....

Adresse : ..... Taille du short : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tel portable : ..... Mail (très lisible, indispensable pour recevoir le lien licence de la FFHB):  
.....

Taille short : ..... Taille Tee Shirt : .....

J'ASSURE ne relever d'aucune blessure ou souffrance pouvant perturber ma participation à la compétition de handball et être à jour de ma vaccination antitétanique. Les joueurs blessés ou en convalescence ne sont pas admis à participer.

J'AUTORISE le responsable encadrant de l'équipe, sur avis médical, en cas de maladie, de blessure ou d'accident à prendre toutes mesures d'urgence tant médicales que chirurgicales, y compris éventuellement l'hospitalisation.

J'ATTESTE avoir pris connaissance du règlement intérieur du club

Régimes alimentaires particuliers et allergies :

.....  
.....

Joindre une liste complète si vous êtes sujet à des allergies.

Traitement médical :

.....  
.....

En cas de prise de médicament, joindre une attestation du médecin stipulant que le(s) produit(s) ne fait (font) pas partie de ceux interdits pour la compétition (liste officielle sur [www.santesport.gouv.fr](http://www.santesport.gouv.fr))

Rappel : la Ventoline est un produit dopant – Une autorisation spécifique est à demander et à remplir par votre médecin.

Fait à ..... le .....

Signature (1) ou Signature Electronique

Case réservé au club

- ☐ Paiement : .....
- ☐ Carte Identité
- ☐ Photo
- ☐ Autorisation Parentale
- ☐ Questionnaire de Sante
- ☐ Certificat médical (si nécessaire)

(1) Faire précéder la signature de la mention manuscrite "lu et approuvé »