Saison 2023 - 2024

Règlement Intérieur CLVHB

Article 1 : Préambule
Le présent règlement a pour but de définir les obligations et les devoirs des personnes suivantes :
Les membres du bureau, les entraîneurs, les personnes d'encadrement et toute personne participant au transport des équipes, les adhérents ayant acquitté leur cotisation et licence en assurance, les parents pour les enfants mineurs (ou leurs représentants légaux)

Article 2 : Entraînements et compétitions
Les entraînements ont lieu dans le gymnase de Château La Vallières et Savigné sur lathan. Les compétitions se déroulent suivant les calendriers et modifications émises par les instances départementales, régionales ou nationales. Les horaires et lieux des activités sont portés à la connaissance des dirigeants, des adhérents et des parents chaque année en début de saison ou au moins en temps utile en cas de changement impromptu. L'inscription implique une assiduité aux entraînements, aux compétitions, aux matchs. Pour les catégories "Jeunes" (jusqu'à – 18ans), les parents des joueurs s'engagent à effectuer au minimum 3 déplacements dans la saison.

Article 3 : Responsabilités
Les dirigeants et adhérents doivent respecter les locaux et le matériel mis à leur disposition.
L'utilisation de chaussures de salle propres est obligatoire pour évoluer sur le terrain des complexes sportifs. Les dégradations sont imputables au club qui se retournera le cas échéant contre les auteurs en cas de faute intentionnelle qu'ils soient dirigeants ou adhérents. Si les dégradations sont commises par un adhérent mineur, la responsabilité des parents ou des représentants légaux est engagée. La responsabilité civile du club, de ses dirigeants et des adhérents est couverte par les licences assurance ou à défaut par la police d'assurance souscrite. La responsabilité civile du club et de ses dirigeants commence à partir du moment où les adhérents pénètrent dans les locaux du club ou ceux mis à sa disposition. Elle cesse à partir du moment où les adhérents quittent les locaux. Pour les entraînements, la responsabilité du club est limitée aux horaires communiqués aux parents ou représentants légaux.

Dispositions relatives aux mineurs
Les parents ou représentants légaux restent responsables de leurs enfants jusqu'à leur entrée dans les locaux après s'être assurés de la présence effective d'un dirigeant de la section sur les lieux de l'entraînement ou de la compétition et à partir de leur sortie. Les parents ou représentants légaux doivent s'assurer qu'il n'y a pas eu de changement inopiné.

Disposition relative aux déplacements
La responsabilité du club ne pourra être engagée dans les mêmes conditions qu'a l'article 3 qu'à partir du point de rassemblement désigné. Elle prendra fin pour le retour au point de dislocation. Les dispositions du paragraphe. Restent valables pour les mineurs.

Article 4 : Suppression d'entraînement ou de compétition/modification d'horaire, de lieu.
L'information est communiquée dans toute la mesure du possible aux adhérents et aux dirigeants du club ou équipes d'encadrement. En tout état de cause, il appartient aux parents de s'assurer de la présence effective d'un dirigeant de la section sur les lieux d'entraînement ou de la compétition, ou au point de rassemblement pour les déplacements.

Article 5 : Cotisations
Elles sont fixées chaque année à l'Assemblée Générale du club. Elles couvrent les frais de licence, d'inscription des équipes aux compétitions et la quote-part revenant au club. Celle-ci sert aux frais de fonctionnement et achat de matériel et équipements spécifiques du club.

Article 6 : Assurance couvrant les risques corporels
Pour être assuré, il faut être adhérent au club ou être licencié. Les personnes qui ne sont pas à jour de leur cotisation ne sont pas autorisées à participer aux entraînements et aux compétitions. L'assurance est une complémentaire au régime de sécurité sociale : la garantie de base n'ouvre pas droit à des indemnités journalières en cas d'arrêt de travail. Il est possible de souscrire les options I et II proposées sur le document de demande d'adhésion.

Article 7 : Inscriptions enfants mineurs
Toute inscription pour un enfant mineur devra être faite par un des parents qui prendra connaissance de ce règlement.

Article 8 : Droit à l'image
Tout adhérent accepte l'utilisation par le CLVHB pour sa communication des photos ou films pris lors des manifestations/matchs/entrainements de CLVHB.

Tarifs et créneaux (*les horaires peuvent être modifiés)

Catégories	Prix Licences	Mi- saison (à partir du 01/02)	Horaires CHATEAU LA VALLIERES*	Horaires SAVIGNE SUR LATHAN*
MiniHand (mixte à partir de 6 ans)	65€	40€	Jeudi 18h30 à 19h30 (Sous réserve d'Entraineurs)	Lundi 18h30 à 19h30 (Sous réserve d'Entraineurs)
- de 11 ans féminin/masculin	65€	40€	Vendredi 18h30 à 20h00	Mardi 18h30 à 20h00 (Sous réserve d'Entraineurs)
- de 13 ans féminin/masculin	75€	45€		
- de 15 ans féminin/masculin	85€	50€		
Senior masculin	130€	75€	Jeudi 20h00 à 22h00	x
Loisir féminin/masculin	90€	55€	x	Lundi 20h00 à 22h00
Dirigeant/Dirigeante	gratuite	gratuite	x	x

*Les horaires peuvent être revus en cours d'année

Renouvellement de licence

Le renouvellement de la licence doit se faire avant le 30 septembre avec le dossier complet sinon = + 10 €

Remise famille *(Dès la 2ième licence)*

-10 € par licence supplémentaire (non applicable à partir du 1er février)

Inscription

Merci d'envoyer un mail à clvhb@free.fr

Renseignements

BAROUILLET Perrine - Présidente
Vanessa RIVOAL - En charge des Licences
Mail club: CLVHB@free.fr Facebook: www.facebook.com/CLVHB Téléphone : 07.54.37.04.24

FORMULAIRE ADHERENT (Licencié)

Nom_____
Prénom_____
Adresse_____
CP et ville_____
Profession_____
Tel Domicile__/__/__/___/___
Portable__/___/___/___/___
Date et lieu de naissance___/__/__ à _____
E-mail_____@_____
Information personnelles particulières (confidentielles)
_____
_____
_____

ENGAGEMENTS

- Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter

- Je soussigné(e) certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus et j'ai pris connaissance des conditions du contrat d'assurance souscrit par la FFHB, transmises lors de mon adhésion

Accord d'engagements par Signature

Pour les MINEURS

REPRESENTANT LEGAL du Licencié (si mineur)

Nom Prénom du père_____
Profession_____
Adresse_____
Téléphone___/___/___/___/___
Email_____@_____
Nom Prénom de la mère _____
Adresse (si différente) _____
Profession_____
Téléphone (si différent) ...../..../ .../ . . /___
Email (Si différent) _____@_____
Autorise mon enfant à rentrer seul oui/non (rayer la mention inutile)

AUTORISATION PARENTAL CLVHB

Je soussigné(e) _____
Responsable légal de l'adhérent _____
autorise le responsable de la section handball du CLVHB à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'hospitalisation en urgence, si les parents ou représentants légaux ne sont pas joignable au moment de l'urgence.
En cas d'urgence autres personnes à contacter:
Nom_____Tel___/___/___/___/___
Signature du licencié et des parents (ou du représentant légal)
Fait à_____. Le__/__/ __

Signature

FFHANDBALL

Conformément à la loi n° 2020-1525 du 7 décembre 2020 publiée au JO le 8 décembre 2020

Questionnaire de santé

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 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) ?		
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.

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE HANDBALL
1, rue Daniel-Costantini, CS 90047 94046 CRÉTEIL Cedex | T. +33 (0)1 56 70 72 72 F. +33 (0)1 56 70 73 00 | ffhb@ffhandball.net www.ff-handball.org
Association loi 1901 - N° Siret : 784.546.769.00044 / N° APE : 9319 Z

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 ☐

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.

dans ce cas :
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 1re 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 :*

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE HANDBALL
16, avenue Raspail - CS 30312 | T. +33 (0)1 46 15 03 55 | ffhb@ffhandball.net
94257 GENTILLY Cedex | F. +33 (0)1 70 76 65 92 | www.ff-handball.org
Association loi 1901 - N° Siret : 786.564.769.00036 / N° APE : 9319 Z

FFHANDBALL

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 attestant l'absence de contre-indication à la pratique du handball, établi après le 1er mai.

Nom et prénom du licencié mineur :

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

Attestation du représentant légal :

Nom et prénom du représentant légal :

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

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

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE HANDBALL
1, rue Daniel-Costantini, CS 90047 94046 CRÉTEIL Cedex | T. +33 (0)1 56 70 72 72 F. +33 (0)1 56 70 73 00 | ffhb@ffhandball.net www.ff-handball.org
Association loi 1901 - N° Siret : 784.544.769.00046 / N° APE : 9319 Z

DOCUMENTS POUR LES LICENCIES MAJEURS

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 fédération 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 ?	☐	☐
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 ?	☐	☐
NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.		

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE HANDBALL
16, avenue Raspail - CS 30312 | T. +33 (0)1 46 15 03 55 | ffhb@ffhandball.net
94257 GENTILLY Cedex | F. +33 (0)1 70 76 65 92 | www.ff-handball.org
Association loi 1901 - N° Siret : 784.544.769.00036 / N° APE : 9319 Z

FFHANDBALL

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,

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 attestant l'absence de contre-indication à la pratique du handball, établi après le 1er juin.

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)* : *Signature :*
Fait à :

Dans le cas où le licencié concerné est mineur :

Nom et prénom du représentant légal :

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

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE HANDBALL
16, avenue Raspail - CS 30312 94257 GENTILLY Cedex | T. +33 (0)1 46 15 03 55 F. +33 (0)1 70 76 65 92 | ffhb@ffhandball.net www.ff-handball.org
Association loi 1901 - N° Siret : 784.544.765.00036 / N° APE : 9319 Z

FFHANDBALL

CERTIFICAT MÉDICAL

(Article L231-2 du code du sport)

Je soussigné(e), docteur

certifie avoir examiné ce jour ◯ M. ◯ Mme

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

Données morphologiques facultatives communiquées pour permettre une analyse globale fédérale anonymée :

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE HANDBALL
16, avenue Raspail - CS 30312 | T. +33 (0)1 46 15 03 55 | ffhb@ffhandball.net
94257 GENTILLY Cedex | F. +33 (0)1 70 76 65 92 | www.ff-handball.org
Association loi 1901 - N° Siret : 786.564.769.00036 / N° APE : 9319 Z

COMMENT FAIRE SA LICENCE

ETAPE 1

Redonner la page n°3 dûment complétée au club, accompagné du règlement (Espèce ou chèque).

ETAPE N°2

Un mail vous sera ensuite envoyé pour finaliser votre licence sur internet en suivant la procédure suivante :

POUR LES MINEURS :

- Si la case catégorie n'est pas cochée, pensez à le faire
- Compléter la taille, droitire/gaucher
- Vérifier les informations tel que l'adresse mail, date de naissance, etc….

Documents à scanner VOUS-MEME et à joindre :

- Photo d'identité
- Carte d'identité/passeport/acte de naissance
- Autorisation parentale de la FFHANDBALL *(Page 5)*
- Soit le questionnaire de santé pour le licencié Mineur si vous avez répondu NON à tout le questionnaire santé (*Page 6)*
- Soit un certificat médical (Modèle à utiliser dans ce dossier d'inscription *en page 9*) si vous avez répondu au moins un OUI au questionnaire Santé.

POUR LES MAJEURS :

- Si la case catégorie n'est pas cochée, pensez à le faire
- Compléter la taille, droitire/gaucher
- Vérifier les informations tel que l'adresse mail, date de naissance, etc….

Documents à scanner VOUS-MEME et à joindre :

- Photo d'identité
- Carte d'identité / passeport / acte de naissance
- Soit l'attestation / le questionnaire de santé si vous avez répondu NON au questionnaire santé et que votre Certificat médical à – de 3 ans *(Page 8)*
- Soit un certificat médical (Modèle à utiliser dans ce dossier d'inscription *en page 9*) si vous avez répondu OUI au questionnaire Santé ou s'il a plus de 3 ans.
- *Attention Mesdames, si vous êtes mariés et que vous inscrivez votre nom marital mais avec une pièce d'identité à votre nom de jeune fille, on vous demandera un justificatif en plus (Acte de mariage/copie livret de famille)*

POUR TOUTES LICENCES NON FINALISEES AU PLUS TARD LE 30 Septembre
LES PERSONNES N'AURONT PLUS ACCES AUX ENTRAINEMENTS

Accueil / Almanach
Compétitions
Individus
Recherche individus
Recherche licences
Recherche techniciens
Renouveler
Transferts internationaux
Recherche juges
Administratif
Paramétrage

Individu | Licence CLVHB | Nouvelle licence | Juge | Certification | Brûlages

Informations générales

Structure **CHATEAU LA VALLIERE HANDBALL**

Email * Envoyer la licence

Licence

N° de licence 5437039

Dirigeant
- Blanche Dirigeant
- Dirigeant

Pratiquant
- Blanche Joueur +16 ans
- HandEnsemble
- Handfit
- Joueur + 16 ans
- Loisir

COCHER PRATIQUE DU JOUEUR

Annuler | Valider

Loisir

Taille du licencié (en cm) * 187 INDIQUER TAILLE DU JOUEUR

Latéralité * Gaucher Droitier Ambidextre INDIQUER LATERALITE

Demande de transfert international

Pays * Saison *

Justificatifs

Photo

TELECHARGER UNE PHOTO DU JOUEUR

Supprimer | Parcourir

	Certificat Médical	20190902_181226.jpg	date * 02/09/2019			TELECHARGER CERTIFICAT FFHB
	Carte d'identité, passeport, justificatif identité	image.jpg				TELECHARGER CARTE D IDENTITE
	Attestation (signée) de santé	16316173614925490123819939266265.jpg	date * 25/08/2021			TELECHARGER ATTESTATION MAJEUR OU MINEUR

NE PAS OUBLIER DE VALIDER

Annuler | Valider