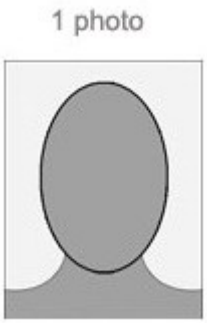
LES LICENCES

DIRIGEANT : + de 16 ans



<u>Pour une création</u> :

- **Insérez la carte d'identité et une photo d'identité**

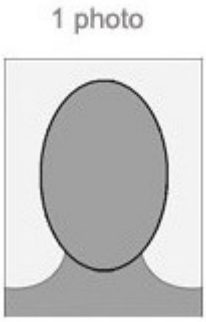
<u>Pour un renouvellement</u> la carte d'identité sera déjà dans gesthand, mais pensez à vérifier les données (adresse, N° de téléphone…)

JOUEUR :

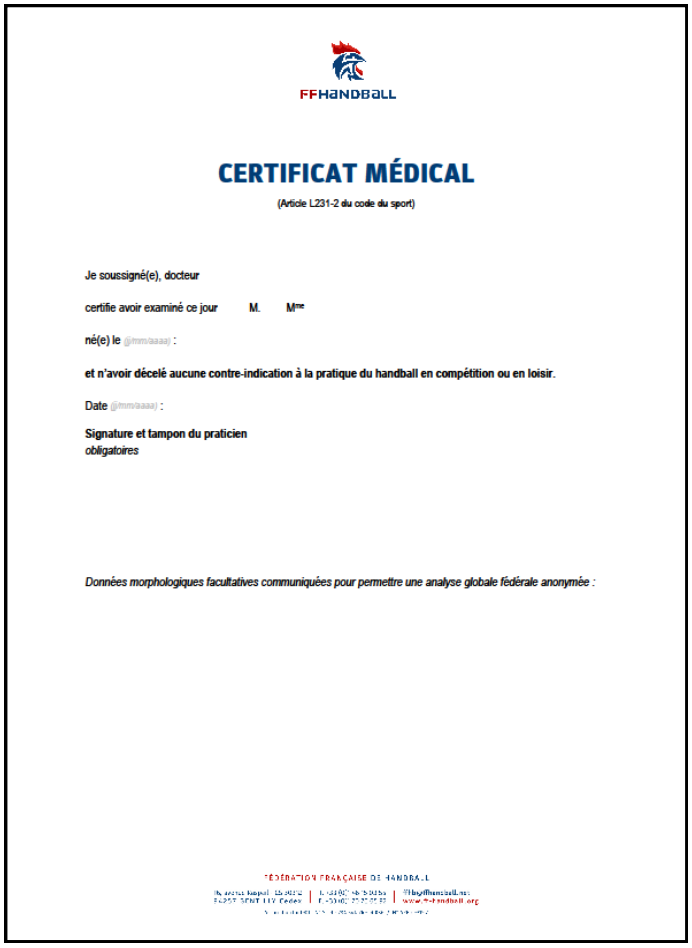
<u>Pour une création</u> :

Insérer la pièce d'identité

Insérer une photo



Insérer le certificat médical



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.

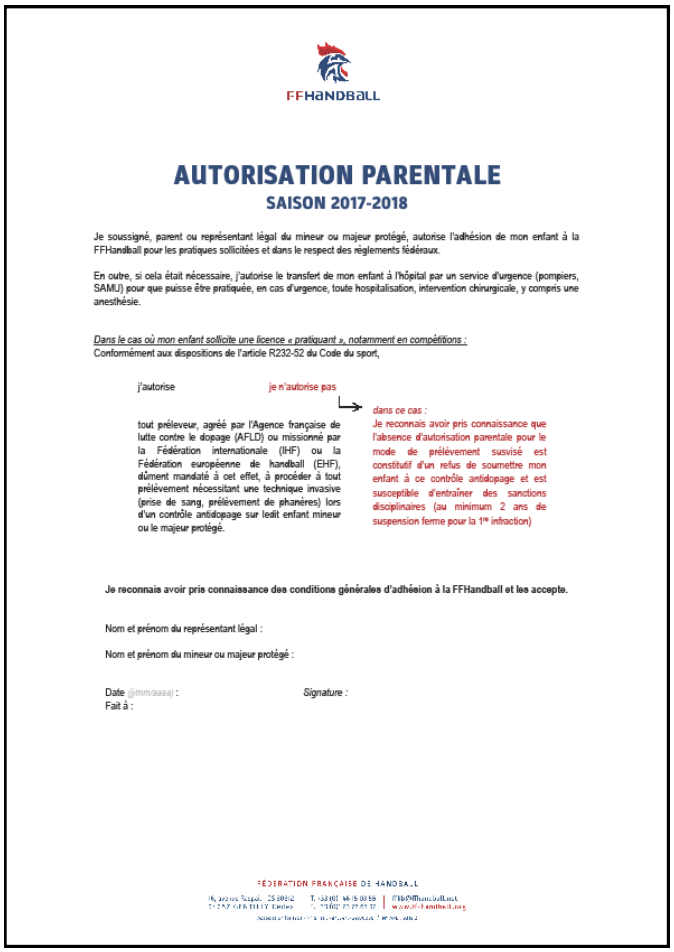
Date (jj/mm/aaaa) :

Signature et tampon du praticien
obligatoires

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

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE HANDBALL

Insérer l'autorisation
POUR LES MINEURS



FFHANDBALL

AUTORISATION PARENTALE
SAISON 2017-2018

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

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 n'autorise pas

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 :

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

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE HANDBALL

LES LICENCES

Pour le renouvellement :

La pièce la pièce d'identité est déjà insérée

NOUVEAU :

Questionnaire et Attestation de santé : (Le certificat médical est valable 2 saisons si daté postérieurement au le 1er juin de la saison donc voici les nouveaux documents à remplir)

Le QUESTIONNAIRE est à garder par le licencié. Si une case est cochée "OUI" dans le questionnaire un nouveau certificat médical doit être fourni et insérer dans gesthand.

Si tout est bien coché "NON" insérez L'ATTESTATION DE SANTE complétée.

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.		

FEDERATION FRANÇAISE DE HANDBALL

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 :

FEDERATION FRANÇAISE DE HANDBALL

LES LICENCES BLANCHES

FFHANDBALL

DEMANDE D'AUTORISATION DE JOUER EN LICENCE BLANCHE

(Article 34.3 des règlements généraux)

Je soussigné(e) nom : prénom :
club d'origine :
catégorie d'âge :
n° de licence :

Article 34.3.1 — absence de pratique

Mon club ne possédant pas de pratique compétitive masculine féminine dans ma catégorie d'âge,
demande l'autorisation de jouer pour le compte du club :

niveau de jeu :

Article 34.3.2 — étudiant

En raison de mon cursus d'études entraînant un éloignement supérieur à 3 mois de mon club d'origine,
demande l'autorisation de jouer en licence blanche pour le club :

niveau de jeu : durant la période du : au :
justificatif *(obligatoire)*

Article 34.3.3 — stagiaire / formation / recherche d'emploi

En raison d'une formation alternée, d'une formation salariée, d'une formation de demandeur d'emploi,
demande l'autorisation de jouer en licence blanche pour le club :

niveau de jeu : durant la période du : au :
(départemental ou régional obligatoirement)
justificatif *(obligatoire)*

Fait à : le :

Président du club d'origine	Président du club licence blanche
Nom et prénom :	Nom et prénom :
Accord : oui non	Accord : oui non
Signature :	*Signature :*

Décision de la ligue du club d'accueil

Licence blanche avec autorisation de jouer : oui non
Date d'effet :

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE HANDBALL

LICENCE BLANCHE JOUEUR

3 CONDITIONS soit :

- ABSENCE DE PRATIQUE
- ETUDIANT
- STAGIAIRE / FORMATION / RECHERCHE D'EMPLOI

Il faut avoir une licence joueur ou dirigeant de qualifiée dans un 1er club

Permet de jouer dans le second club

FFHANDBALL

LICENCE BLANCHE

(Article 34 des règlements généraux)

À joindre à la demande de licence
lors de la validation sur Gesthand par le club demandeur

ATTRIBUTION DE BASE — ARTICLE 34.2

Je soussigné(e)
nom :
prénom :
club d'origine :
n° de licence :

demande à être licencié « Licence blanche dirigeant » pour exercer toute fonction d'encadrement au sein du club demandeur :

J'ai pris connaissance que cette licence blanche ne me permet pas de prendre part au jeu au bénéfice du club pour lequel je possède cette licence.

Fait à : Signature de l'intéressé(e) :
le :

Signature du président du club principal précédée de la mention « bon pour accord » :

Signature du président du club licence blanche précédée de la mention « bon pour accord » :

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE HANDBALL

LICENCE BLANCHE DIRIGEANT

- Avoir une licence joueur ou dirigeant qualifiée au sein d'un 1er club

Permet de :
- jouer dans un club et diriger dans un 2eme
- diriger dans un club et diriger aussi dans un 2eme

DOCUMENT CMCD

FFHANDBALL

COMPTABILISATION CMCD POUR UNE LICENCE BLANCHE

(Article 34.5 des règlements généraux)

Demande à transmettre avant le 31 décembre 2016 et uniquement par voie électronique à la fédération, à la ligue ou au comité selon le niveau de prise en compte

CONTRIBUTION MUTUALISÉE DES CLUBS AU DÉVELOPPEMENT

Je soussigné(e)
nom : prénom :
club d'origine :
n° de licence saison 2016-2017 :

demande que mes obligations : techniques (seuil de ressources uniquement) d'arbitrage (seuil de ressources uniquement)
soient comptabilisées pour le club :
niveau :
auprès duquel je suis titulaire d'une licence blanche valable pour la saison 2016-2017.
Par ailleurs, je certifie sur l'honneur ne pas exercer d'autres fonctions en dehors des deux clubs concernés.

Fait à : le :

Club d'origine

Nom et prénom du président :
Accord : oui non
Signature :

Décision du comité	Décision de la ligue	Décision de la fédération
favorable défavorable	favorable défavorable	favorable défavorable
Date :	Date :	Date :

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE HANDBALL

Demande à transmettre avant le 31 décembre 2017 et uniquement par voie électronique à la fédération, à la ligue ou au comité selon le niveau de prise en compte

Ne concerne que le seuil ressources et PAS le socle de base

LIGUE NORMANDIE FFHANDBALL

LIGUE DE NORMANDIE DE HANDBALL
980 Avenue du Général de Gaulle 76350 OISSEL
02 35 64 01 47 E mail : 1700000@handball-france.eu
1700000@handball-france.eu
02.35.64.01.47

COMPTABILISATION CMCD
Licence Blanche Arbitre
Règlement spécifique LNHB

Demande à transmettre à la Ligue de Normandie de Handball avant le 01 décembre 2017
après validation des 2 Présidents de Clubs et du Président de Comité

Je soussigné(e)
NOM : **Prénom :**
Club d'origine :
N° de licence saison 2017-2018 :

demande que mes obligations d'ARBITRAGE CMCD « SOCLE DE BASE » soient comptabilisées pour :
le club :
Niveau :
auprès duquel je suis titulaire d'une LICENCE BLANCHE JOUEUR valable pour la saison 2017-2018.

Par ailleurs je certifie sur l'honneur ne pas exercer d'autres fonctions en dehors des deux clubs concernés.

Fait à **Le :**

Signature de l'intéressé(e) :

Nom Prénom et signature du Président du club d'origine	Nom Prénom et signature du Président du club licence blanche
Accord : OUI ☐ NON ☐	Accord : OUI ☐ NON ☐
Décision du Comité (avec signature du Président et tampon)	**Décision de la Ligue (avec signature du Président et tampon)**
FAVORABLE ☐ DEFAVORABLE ☐	FAVORABLE ☐ DEFAVORABLE ☐

A envoyer en mail ou en courrier à la Ligue une fois complété par les 2 clubs et le Comité d'appartenance

Concerne le socle de base

(règlement spécifique LNHB, ne concerne pas les clubs de niveau national)

FFHANDBALL

PRISE EN COMPTE CMCD DES ARBITRAGES SUITE À UNE MUTATION

(Article 57.5 des règlements généraux)

Demande à transmettre avant le 31 décembre 2016 et uniquement par voie électronique
à la fédération, à la ligue ou au comité selon le niveau de prise en compte

CONTRIBUTION MUTUALISÉE DES CLUBS AU DÉVELOPPEMENT

Je soussigné(e)
nom : prénom :

grade :

n° de licence saison 2016-2017 :

demande que, avec l'accord du club quitté, mes arbitrages soient comptabilisés (socle et seuil) pour le club d'accueil pour la saison 2016-2017.

n° du club d'accueil :

nom du club d'accueil :

Fait à : le :

Club d'origine

Nom et prénom du président :

Accord : oui non

Signature :

Décision du comité	Décision de la ligue	Décision de la fédération
favorable défavorable	favorable défavorable	favorable défavorable
Date :	Date :	Date :

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE HANDBALL

Demande à transmettre avant le 31 décembre 2017 et uniquement par voie électronique à la fédération, à la ligue ou au comité selon le niveau de prise en compte (après que toutes les signatures nécessaires aient été apposées.

A utiliser si mutation dans un nouveau club et pour que l'arbitre puisse être comptabilisé directement pour le nouveau club en CMCD.