



Siège du club : Maison du Parc Thivel, 5 Rue Vauzelle – 69170 Tarare  
E-mail : [5169050@ffhandball.net](mailto:5169050@ffhandball.net)  
Téléphone : 06.72.02.03.40 (Christophe DESVIGNES)  
Site web/boutique du club : <https://5169050.wixsite.com/csl-tarare-handball>

Réseaux sociaux :  csltararehandball  csl\_tarare\_handball

## DOSSIER D'INSCRIPTION (SAISON 2025-26) : LICENCE SENIOR

**2 OPTIONS** S'OFFRENT À VOUS POUR RENOUELER VOTRE LICENCE OU VOUS INSCRIRE AU SEIN DU CLUB :

- **DOSSIER EN LIGNE (procédure à suivre en page 2)**
- **DOSSIER PAPIER (pages 3 à 7)**

**2 SOLUTIONS** EXISTENT POUR LE RÈGLEMENT DE VOTRE LICENCE (qu'importe l'option du dossier en ligne ou papier choisie préalablement) :

- **PAR VIREMENT BANCAIRE (en 1 fois)**
- **PAR CHÈQUE (plusieurs chèques possibles, jusqu'en mars)**

### SOLUTION 1 : PAIEMENT PAR VIREMENT BANCAIRE (en 1 fois)

Coordonnées bancaires du club : IBAN = FR76 1027 8073 3500 0202 7470 176

Crédit Mutuel						
RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE						
Identifiant national de compte bancaire - RIB						
Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise	Domiciliation	
10278	07335	00020274701	76	EUR	CCM TARARE	
Identifiant international de compte bancaire						
IBAN (International Bank Account Number)				BIC (Bank Identifier Code)		
FR76	1027	8073	3500	0202	7470	176
Domiciliation				Titulaire du compte (Account Owner)		
CCM TARARE 5 RUE MEZELLE 69170 TARARE ☎ 04 74 63 80 40				CSLT HANDBALL MAISON DU PARC TIVEL 5 RUE VAUZELLE 69170 TARARE		
Remettez ce relevé à tout autre organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.				PARTIE RÉSERVÉE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ		

Merci de mentionner en libellé NOM-PRENOM DU LICENCIÉ  
Pensez à déduire un éventuel Pass'sport ou Pass Région, et à envoyer le justificatif par mail à [christophedesvignes69@gmail.com](mailto:christophedesvignes69@gmail.com)

### SOLUTION 2 : PAIEMENT PAR CHÈQUE (plusieurs chèques possibles, jusqu'en mars)

Règlement par chèque(s) à l'ordre du C.S.L Tarare Handball, à déposer lors d'une permanence au siège (dates et horaires en page 3) ou dans la boîte postale de Christophe DESVIGNES, à l'adresse 26 RUE PABLO NERUDA, 69170, TARARE.

**ATTENTION : Votre licence ne sera qualifiée par le club qu'à réception du règlement et des éventuels justificatifs de réduction de tarif.**





Siège du club : Maison du Parc Thivel, 5 Rue Vauzelle – 69170 Tarare

E-mail : [5169050@ffhandball.net](mailto:5169050@ffhandball.net)

Téléphone : 06.72.02.03.40 (Christophe DESVIGNES)

Site web/boutique du club : <https://5169050.wixsite.com/csl-tarare-handball>

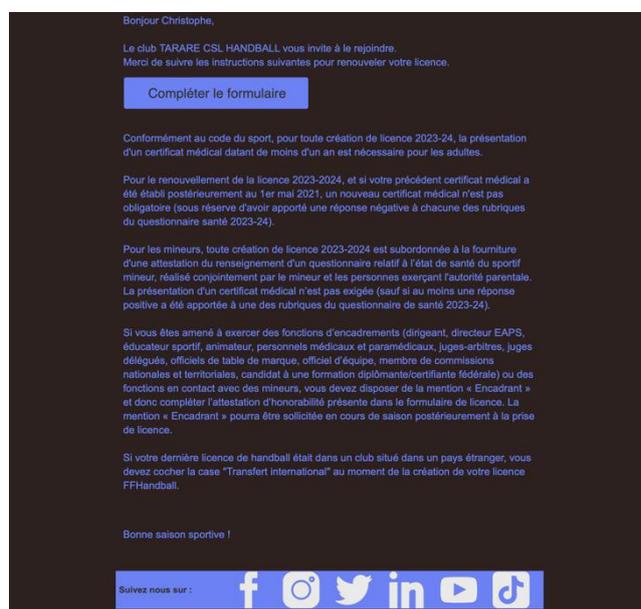
Réseaux sociaux :  csltararehandball  csl\_tarare\_handball

## OPTION 1 : SAISIE DE VOTRE DOSSIER EN LIGNE, EN ENVOYANT UN MAIL À CHRISTOPHE DESVIGNES, À L'ADRESSE : [christophedesvignes69@gmail.com](mailto:christophedesvignes69@gmail.com)

N.B : La procédure de **renouvellement** vous sera envoyée sur l'adresse mail renseignée la saison dernière. La procédure de **création** de licence vous sera transmise en retour du mail que vous nous aurez envoyé. Pour toute question : 0672020340 (Christophe Desvignes)

Vous serez invités à « compléter le formulaire » en ligne et Christophe vous enverra les documents relatifs au club également à remplir (choix du maillot fiche de renseignements ) et à lui renvoyer à l'adresse [christophedesvignes69@gmail.com](mailto:christophedesvignes69@gmail.com).

### Procédure à suivre :



1- Cliquez sur compléter le formulaire dans le mail reçu.

2- ONGLET 1 : Identité - Vérifiez l'identité, ajoutez une photo si besoin.

3- ONGLET 2 : Adresse et contact - Renseignez l'adresse postale, le numéro de téléphone, le mail. Attention à bien remplir ces données importantes pour valider la signature électronique.

4- ONGLET 3 : Licence - Choisissez votre licence : pratiquant ou dirigeant. Cochez vos choix d'activités parmi celles proposées (Handfit, Handball (à 7), etc.). Cela n'a aucune incidence sur le tarif de la licence. Pour ce qui est des réductions, ne rien remplir, elles seront validées plus tard par le club.

5- ONGLET 4 : Justificatifs - Attention, important ! Pour tout dirigeant, éducateur ou arbitre, mais aussi parent qui pourrait faire la table de marque, merci de remplir l'attestation d'honorabilité et de cocher la mention « j'exerce ou je serai amené à exercer sur la saison 2024-25 une ou plusieurs fonctions d'encadrant listées ci-dessus... ».

6- ONGLET 4 : Justificatifs - Téléchargez les justificatifs demandés. Pour les enfants, il n'y a pas besoin de certificat médical, sauf si vous avez répondu OUI à l'une ou plusieurs questions du questionnaire de santé.

7- ONGLET 5 : Validation - Pour l'assurance, laissez comme cela est déjà inscrit. Cela ne change rien, il s'agit de l'assurance de la licence.

8- Enfin, à vous de répondre « j'accepte de partager mes coordonnées personnelles » ou « je ne souhaite pas partager mes coordonnées personnelles », pour l'encadré Communication, puis « j'accepte... » ou « je refuse toute utilisation de mon image pour promouvoir le handball », pour l'encadré Utilisation de l'image, avant de certifier sur l'honneur l'exactitude des informations renseignées lors de votre demande de licence auprès de la FFHandball, dans l'encadré Engagement général pour l'adhésion, et enfin cliquez sur « passer à la signature ».





Siège du club : Maison du Parc Thivel, 5 Rue Vauzelle – 69170 Tarare

E-mail : [5169050@ffhandball.net](mailto:5169050@ffhandball.net)

Téléphone : 06.72.02.03.40 (Christophe DESVIGNES)

Site web/boutique du club : <https://5169050.wixsite.com/csl-tarare-handball>

Réseaux sociaux :  csltararehandball  csl\_tarare\_handball

## OPTION 2 : CHOIX DU DOSSIER PAPIER À REMPLIR

. Retrouvez le dossier ci-dessous, avec les éléments complémentaires à joindre pour établir votre dossier d'inscription 2025-2026. Pour pouvoir être couvert en cas de sinistre lors des entraînements et matchs, tout participant doit être licencié.

**Ce dossier d'inscription** est composé des éléments suivants :

CHOIX DU MAILLOT OFFICIEL D'ENTRAÎNEMENT (sauf baby-hand)

AUTORISATION PARENTALE DU CLUB

ATTESTATION ET QUESTIONNAIRE DE SANTE FFHB POUR LE LICENCIÉ MAJEUR

CERTIFICAT MEDICAL OBLIGATOIRE TOUS LES 3 ANS

Ci-dessous, **la liste des éléments complémentaires à joindre au dossier d'inscription** :

1 PHOTO D'IDENTITÉ, avec nom et prénom au dos

1 PHOTOCOPIE DE LA CARTE D'IDENTITÉ

LE RÈGLEMENT DE LA LICENCE (solution 1 ou solution 2)

PHOTOCOPIE DE TOUT JUSTIFICATIF permettant de bénéficier d'une réduction du prix de la licence (exemples : le Pass' Région avec une réduction de 30€ avec son code à 4 chiffres, ou encore le Pass'Sport)

Chèque de caution pour les réductions

Merci de remplir le dossier de licence avec attention pour faciliter le travail de nos bénévoles.

**Pour remettre son dossier d'inscription complet** : le télécharger, l'imprimer, le remplir puis :

- L'apporter à l'une de nos permanences au siège du club (Maison du Parc Thivel, 5 Rue Vauzelle, Tarare) : vendredi 11 juillet, vendredi 29 août entre 18h15 et 19h30.
- Ou le déposer dans la boîte aux lettres de DESVIGNES Christophe, 26 rue Pablo Neruda, 69170, Tarare.

<u>ANNÉE D'ÂGE</u>	<u>CATÉGORIE</u>	<u>PRIX DE LA LICENCE</u>	<b>Majoration prix licence - dossiers rendus après le 06 septembre (sauf nouveaux licenciés)</b>
2022-2021-2020	BABY-HAND	126 €	<b>126 €</b>
2019-2018-2017	-9 ANS	148 € *	<b>148 €</b>
2016-2015	-11 ANS	148 € *	<b>168 €</b>
2014-2013	-13 ANS	170 € *	<b>190 €</b>
2011-2012	-15 ANS	181 € *	<b>201 €</b>
2010-2009-2008	-18 ANS	192 € *	<b>212 €</b>
2007	SENIOR COMPETITION	236 € *	<b>266 €</b>
2007	SENIOR LOISIR / HANDFIT	148 € *	<b>178 €</b>
	DIRIGEANT/ARBITRE T2/T3	22 €	<b>22 €</b>
	JOUEUR-ARBITRE T2/T3	72 €	<b>72 €</b>
	ENTRAÎNEUR-JOUEUR ADULTE	72 €	<b>72 €</b>
	ENTRAÎNEUR-JOUEUR MINEUR	50 €	<b>50 €</b>
	PRIX FAMILLES DE JOUEURS	5% pour 2, 10% pour 3, 15% pour 4, hors dirigeants et entraîneurs.	

- Prix mutation = 290€. Le chèque n'est encaissé que si le joueur quitte le CSLT l'année suivante.

**\* Le tarif de la licence inclut le maillot d'entraînement officiel du club.**





Siège du club : Maison du Parc Thivel, 5 Rue Vauzelle – 69170 Tarare

E-mail : [5169050@ffhandball.net](mailto:5169050@ffhandball.net)

Téléphone : 06.72.02.03.40 (Christophe DESVIGNES)

Site web/boutique du club : <https://5169050.wixsite.com/csl-tarare-handball>

Réseaux sociaux :  csltararehandball  csl\_tarare\_handball

## CHOIX DU MAILLOT D'ENTRAINEMENT OFFICIEL DU CLUB

**Rappel : Le tarif de la licence inclut le maillot d'entraînement officiel du club.**

Maillot d'entraînement officiel du club	Tous nos produits sur notre boutique en Ligne
Tailles enfant 8-9 / 10-11 / 12  Taille adultes  XS / S / M / L / XL / 2XL / 3XL	<a href="https://myhandball.fr/tarare-boutique/128-tarare">https://myhandball.fr/tarare-boutique/128-tarare</a>
<b>Les maillots d'entraînement seront distribués en début de saison à chaque licencié.</b>	





# 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.		
	OUI	NON
<b>Durant les douze derniers mois :</b>		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>À ce jour :</b>		
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		



**FFHANDBALL**

## **ATTESTATION - QUESTIONNAIRE DE SANTÉ** **pour le renouvellement de ma licence Handball** *(ne concerne que les licenciés majeurs 2025-2026)*

Dans le cadre de la demande de renouvellement de ma licence auprès de la FFHandball, je soussigné atteste avoir rempli le Questionnaire de santé QS-SPORT.

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.

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 datant de  
moins de 6 mois et attestant  
l'absence de contre-indication  
à la pratique du handball*

**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 sur la page vie fédérale sur le [site Internet de la fédération](http://www.ffhandball.fr)).**

Nom et prénom :

Date (jj/mm/aaaa) :

Signature :

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE HANDBALL

1, rue Daniel-Costantini, CS 90047 | T. +33 (0)1 56 70 72 72 | ffb@ffhandball.net  
94046 CRÉTEIL Cedex | F. +33 (0)1 56 70 73 00 | [www.ffhandball.fr](http://www.ffhandball.fr)

Association loi 1901 - N° Siret : 784.544.769.00044 / N° APE : 9319 Z



**FFHANDBALL**

# CERTIFICAT MÉDICAL 2025-2026

Je soussigné(e), docteur

certifie avoir examiné ce jour  M.  M<sup>me</sup>

né(e) le (jj/mm/aaaa) :

**et n'avoir décelé aucune contre-indication à la pratique sportive du handball en compétition ou en loisir.**

Date (jj/mm/aaaa) :

**Signature et tampon du praticien**  
*obligatoires*

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE HANDBALL

1, rue Daniel-Costantini, CS 90047 | T. +33 (0)1 56 70 72 72 | [ffhb@ffhandball.net](mailto:ffhb@ffhandball.net)  
94046 CRÉTEIL Cedex | F. +33 (0)1 56 70 73 00 | [www.ffhandball.fr](http://www.ffhandball.fr)

Association loi 1901 - N° Siret : 784.544.769.00044 / N° APE : 9319 Z