



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

E-mail : 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 JUNIOR

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 9)**

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 RESERVÉE 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

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

Téléphone : 06.72.02.03.40 (Christophe DESVIGNES)

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

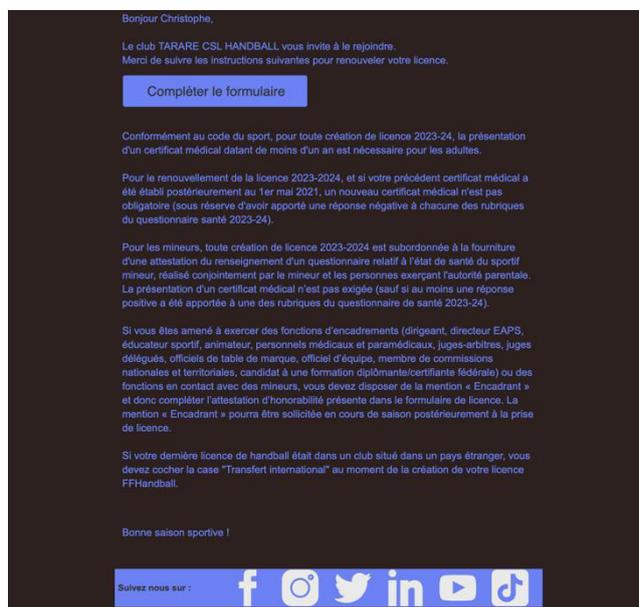
Réseaux sociaux :  csltararehandball  csl_tarare_handball

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

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.

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

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> | Majoration prix licence - dossiers rendus après le 06 septembre (sauf nouveaux licenciés) |
|--------------------|-----------------------------|---|--|
| 2022-2021-2020 | BABY-HAND | 126 € | 126 € |
| 2019-2018-2017 | -9 ANS | 148 € * | 148 € |
| 2016-2015 | -11 ANS | 148 € * | 168 € |
| 2014-2013 | -13 ANS | 170 € * | 190 € |
| 2011-2012 | -15 ANS | 181 € * | 201 € |
| 2010-2009-2008 | -18 ANS | 192 € * | 212 € |
| 2007 | SENIOR COMPETITION | 236 € * | 266 € |
| 2007 | SENIOR LOISIR / HANDFIT | 148 € * | 178 € |
| | DIRIGEANT/ARBITRE T2/T3 | 22 € | 22 € |
| | JOUEUR-ARBITRE T2/T3 | 72 € | 72 € |
| | ENTRAÎNEUR-JOUEUR ADULTE | 72 € | 72 € |
| | ENTRAÎNEUR-JOUEUR MINEUR | 50 € | 50 € |
| | 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

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'entrainement officiel du club.

| Maillot d'entrainement 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 | https://myhandball.fr/tarare-boutique/128-tarare |
| Les maillots d'entrainement seront distribués en début de saison à chaque licencié. | |





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

Fiche de renseignements de l'enfant

Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____ Nationalité : _____
Adresse : _____ Ville : _____
Problèmes de santé particuliers à signaler en cas d'accident : _____

Autorisation parentale (barrer les mentions inutiles)

Nous soussignés Monsieur, Madame.....
Né(e) le...../...../.....
Père, Mère, Responsable légal du/ de la jeune.....

(L') Autorisons :

- À pratiquer le handball au sein du C.S.L Tarare Handball pour la saison 2025-2026.
- La diffusion de représentations photographiques ou vidéo de notre enfant.
- + à cocher À rejoindre et quitter le gymnase en autonomie lors des entraînements

Nous engageons :

- **À emmener et accompagner notre enfant lors des déplacements de l'équipe au moins 5 fois dans l'année.**
- À ce que notre enfant et nous-mêmes respectons le règlement intérieur du club (accessible sur notre site web)

Décharge

Nous soussignés Père, Mère, Responsable légal.....

Autorisons les responsables du C.S.L Tarare Handball à prendre toutes mesures nécessitées par l'état de santé de notre enfant, notamment à l'occasion de tout accident pouvant survenir au cours de la saison, du 15 août 2025 au 30 juin 2026, lors des entraînements, matchs, tournois, stages, transports. En conséquence, nous leur donnons mandat pour consulter le cas échéant un médecin de leur choix et suivant l'avis médical, faire transporter notre enfant en cas d'urgence dans un établissement hospitalier pour faire pratiquer les interventions éventuellement sous anesthésie générale, suivant les prescriptions des médecins. Nous demandons à être avisés de ces décisions dans les meilleurs délais.

Tel portable responsable légal 1 : responsable légal 2 :

Adresse mail (pour recevoir sa licence) :

Pour décharge, 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 <u>pendant</u> un effort par rapport à d'habitude ? | | |
| As-tu eu beaucoup de mal à respirer <u>après</u> 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 | T. +33 (0)1 56 70 72 72 | ffb@ffhandball.net
94046 CRÉTEIL Cedex | F. +33 (0)1 56 70 73 00 | www.ff-handball.org

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

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ POUR LE LICENCIÉ MINEUR 2025/2026

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

Nom et prénom du licencié mineur :

Attestation du représentant légal

Nom et prénom du représentant légal :

Date (jj/mm/aaaa) :

Signature :

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



FFHANDBALL

CERTIFICAT MÉDICAL 2025-2026

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 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
94046 CRÉTEIL Cedex | F. +33 (0)1 56 70 73 00 | www.ffhandball.fr

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



AUTORISATION PARENTALE 2025-2026

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.

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales d'adhésion à la FFHandball et les accepte.

Nom et prénom du mineur ou majeur protégé :

Nom et prénom du représentant légal :

Nom du club :

Date (jj/mm/aaaa) :

Signature :

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE HANDBALL

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

Association loi 1901 - N° Siret : 796 346 703 00044 / N° APE : 9329 Z