

# INSCRIPTION JOUEUR MAJEUR

## SAISON 2017/2018



### DOCUMENTS A FOURNIR

1. Fiche d'inscription remplie (Ci-dessous)
  2. Certificat médical du club obligatoire signé par le médecin et comportant son cachet.  
(Celui qui vous a été remis par le club ou disponible sur le site internet [www.gavrayhandball.fr](http://www.gavrayhandball.fr))
  3. Une photocopie de la carte nationale d'identité ou du livret de famille (1).
  4. Autorisation médicale .
  5. Vous devez avoir été pris en photo pour votre licence (1).
  6. Vous devez compléter le deuxième feuillet et cocher les cases.
  7. Règlement obligatoire (possibilité de régler en plusieurs fois)·(2)
- (1) Sur demande du secrétariat en cas de renouvellement



**LES DOSSIERS COMPLETS SONT A REMETTRE AU  
SECRÉTAIRE, AVANT LE 8 SEPTEMBRE 2017**

*Tout dossier non retourné pour le début du championnat en évincera le joueur  
et pénalisera son équipe.*

*(2) Suite à de trop nombreux retards de paiements, votre dossier doit maintenant  
être accompagné du règlement global ( avec possibilité d'étalement du montant ).  
Les aides ( Cart@too, Evasion ou Spot 50 ) devront être remises au secrétaire  
avant le 31 décembre et vous seront remboursés par le club.*

*Passé cette échéance, la totalité du tarif de la licence sera encaissée .*

### FICHE D'INSCRIPTION

NOM \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Né le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Département \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Tél portable : \_\_\_\_\_ Tél fixe : \_\_\_\_\_

Adresse Mail (*impératif*) \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Toutes les informations du club se font **PRINCIPALEMENT** sur le site **HANDBALL GAURAYEN**

## AUTORISATION MÉDICALE

Je soussigné(e) (Nom, Prénom) \_\_\_\_\_,  
né(e) le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ et licencié(e) pour la saison de handball 2017/2018 au  
HANDBALL GAVRAYEN autorise les responsables du club à prendre toutes les dispositions  
Médicales d'urgence nécessaires (hospitalisation, transfusion, intervention, anesthésie, etc.)

Observations médicales particulières que vous souhaitez nous signaler  
(allergies, traitements en cours, précautions à prendre) :

Personne à prévenir : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

Nom, adresse, téléphone du médecin traitant : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Signature du licencié :

## AUTORISATION PARENTALE ET ENGAGEMENT ENVERS LE HANDBALL GAVRAYEN

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_

**Autorise le Handball Gavrayen dans le cadre de l'ensemble des activités du club, à utiliser des photos ou vidéos à titre gratuit pour les journaux, le site internet, dans les différentes publications de la structure en vue de la promouvoir.**

**Il ne s'agit pas de photographies individuelles d'identité mais de photos ou vidéos de groupe ou bien de vues montrant des personnes en activité.**

**En application de la loi informatique et libertés et des règles de protection des mineurs, les légendes accompagnant les photos ou vidéos ne communiqueront aucune information susceptible d'identifier directement ou indirectement les enfants ou leur famille.**

**Je m'engage à participer aux entraînements ,aux compétitions ,tournoi,et manifestation du club et accepte le transport par les responsables du club, les parents ou amis des joueurs ou joueuses, Je m'engage a participer selon mon emploi du temps aux déplacements des équipes du club.**

**Je m'engage également à respecter les statuts et le règlement intérieur du Handball Gavrayen disponible à l'adresse suivante: ([www.gavrayhandball.fr](http://www.gavrayhandball.fr))**



**Je reconnais avoir pris connaissance de l'intégralité des documents du club, des statuts, règlement intérieur du handball Gavrayen .**

Signature du licencié :

# CONDITIONS GÉNÉRALES D'ADHÉSION INDIVIDUELLE À LA FFHB

## Dispositions générales

Le futur licencié certifie sur l'honneur l'exactitude des informations renseignées lors de sa demande de licence auprès de la FFHB. Les informations recueillies sont nécessaires pour son adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées aux services de la FFHB, de la ligue régionale et du comité départemental du ressort territorial de votre club et du club lui-même. Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978 modifiée, le licencié disposera d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles le concernant.

Si vous souhaitez exercer ce droit, il vous suffit d'écrire à la FFHB (Service informatique FFHB - CS 30312 - 94527 GENTILLY Cedex) en fournissant un justificatif d'identité. Dans le cadre de la dématérialisation du protocole d'adhésion à la FFHB, le futur licencié reconnaît et accepte le téléchargement sur le logiciel fédéral de documents personnels (Justificatifs d'identité, certificat médical, titre de séjour, etc.) nécessaires au traitement de son adhésion et de sa qualification. Ces documents seront conservés confidentiellement par le club pendant la durée de son adhésion. Dans l'intérêt du développement du handball français, le licencié accepte que ses données personnelles, dont son adresse électronique soient exploitées par la FFHB afin de recevoir des informations exclusives sur l'actualité du handball, et soient cédées uniquement aux partenaires commerciaux de la fédération afin de recevoir des offres privilégiées et sélectionnées par la FFHB à des tarifs promotionnels. Le futur licencié peut refuser que ses données personnelles et / ou son adresse électronique soient cédées à des partenaires commerciaux.

Vous devrez cocher alors la case correspondante.

J'accepte que mes données soient exploitées,  Je n'accepte pas Conformément aux statuts de la FFHB, par mon adhésion volontaire à la fédération, je m'engage à respecter les statuts et règlements fédéraux.

Signature du joueur :

## Assurance (Facultative)

Conformément à l'article L 321-5 du Code du sport, la FFHB a conclu un contrat collectif d'assurance avec MMA Assurances. Ce contrat d'assurance « multirisque » fédéral offre à tous les licenciés une couverture en Responsabilité Civile. Concernant les accidents corporels, la FFHB a une obligation d'information auprès de ses licenciés pour rappeler l'intérêt que présente la souscription d'un contrat de personne couvrant les dommages corporels auxquels la pratique du handball peut les exposer. De ce fait, la FFHB propose une « garantie de base - Accidents corporels » et des « options complémentaires ».

Contrat N° 114.246.500 : Tarif annuel de l'assurance facultative « Garantie de base - Accidents corporels » (Assistance incluse) :

- 3.05 € TTC : Licences Assurance licence + 16 ans, corporative, loisir, handfit
- 1.15 € TTC : Licence 9 à 16 ans, dirigeant, blanche, handensemble, FFSA FFH + 16 ans
- 0.15 € TTC : Licences - 9 ans, babyhand, FFSA FFH 16 ans et -, événementielle (prise en charge FFHB)

Contrat N° 114.246.501 : Tarif annuel des options complémentaires facultatives :

Option 1 = 40 €, option 2 = 80 €

Les conditions d'assurance MMA souscrit par la FFHB et de contrat optionnels de personnes couvrant les dommages corporels sont consultables sur la page suivante :

<http://www.ff-handball.org/pratiquer/adhesion/assurance/le-contrat-dassurance.html>

Vous avez la possibilité de souscrire directement à l'une des options auprès de MMA ou en le signalant ci-dessous :

Garantie de base sera prise par défaut - Accidents corporels  Option N° 1  Option N° 2

Signature du licencié :