

CSAKB HANDBALL - INSCRIPTION SAISON 2020 –2021

Nouvelle licence

Envoyer un mail avec nom, prénom, date de naissance du futur licencié à l'adresse : licences@csakb-handball.org

L'inscription est informatisée.

Une fois les informations envoyées, vous allez recevoir un dossier d'inscription, puis un lien « ihand » qui vous permettra de télécharger les documents demandés.

Soyez vigilant, il peut arriver dans les spams ou messages indésirables.

Vous devrez, dans le lien ihand :

- Vérifier les informations vous concernant : nom, prénom, date de naissance, coordonnées et obligatoirement une adresse mail.
- Sélectionner le type de licence. « joueur »
- Numériser et télécharger une photo (format photo d'identité).
- Numériser et télécharger une Pièce d'identité (Carte d'identité, Passeport, ou copie livret de famille).
- Numériser et télécharger le certificat médical, **établi après le 1^{er} juin 2020**.
- Numériser et télécharger l'autorisation parentale pour les mineurs
- Valider et Finaliser

Les licences seront validées uniquement à réception du règlement !

Concernant le règlement des licences :

Vous allez avoir la possibilité de régler par Carte Bancaire (informations à suivre), en liquide ou en faisant 1, 2, 3 ou 4 **chèques à l'ordre du CSAKB**.

2 chèques : encaissement en septembre et janvier.

3 chèques septembre, novembre et janvier.

4 chèques : septembre, octobre, novembre et janvier.

Les chèques, ainsi que les certificats médicaux, sont à remettre aux entraîneurs.

Adresse mail pour les licences : licences@csakb-handball.org

INSCRIPTION AU CSAKB HANDBALL

Nom (en majuscule) :

Prénoms (tous les prénoms) :

Date de naissance :/...../.....

Lieu de naissance : Ville Département :

Pays : Nationalité :

Adresse (n° et libellé de la voie) :

Code postal :

Ville :

Sexe : Masculin :

Féminin :

Droitier

Gaucher

Taille (**obligatoire**) :

Numéros de téléphone : portable (impératif) :

e-mail **obligatoire** :

Un mail automatique vous sera envoyé par la plateforme FFHB pour validation obligatoire de votre adresse mail

Cotisation : Pour la saison 2020 - 2021, la cotisation est de :

- année 2011, 2012, 2013, 2014 et licence loisirs 155 euros
- année 2009 et 2010 : 195 euros
- année 2003, 2004, 2005, 2006, 2007 et 2008 : 210 euros
- année 2002 et avant: 215 euros

Adresse mail pour les licences : licences@csakb-handball.org



FFHANDBALL

CERTIFICAT MÉDICAL

(Article L231-2 du code du sport)

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 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

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



FFHANDBALL

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 1^{re} infraction)

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) :

Fait à :

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

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