



DOSSIER DE DEMANDE D'ADHESION 2023 / 2024

Moins de 11 2014 – 2013

Moins de 13 2012 – 2011

Moins de 15 2010 – 2009

Moins de 18 2008 – 2007 - 2006

ATTENTION !!!

**EN CAS DE RECEPTION DE DOSSIER NON COMPLET, CELUI-CI VOUS SERA RETOURNE
ET NE POURRA ETRE TRAITE**

PIECES A RENDRE AVEC VOTRE DOSSIER*

- QUESTIONNAIRE DE SANTE OU EVENTUELLEMENT CERTIFICAT MEDICAL FFHB SI AU MOINS 1 FOIS OUI AU QUESTIONNAIRE DE SANTE
- 1 PHOTO D'IDENTITE QUI PEUT ETRE FAITE AVEC LE SMARTPHONE
- 1 PHOTOCOPIE DE PIECE D'IDENTITE **SEULEMENT SI CREATION DE LICENCE**
- L'AUTORISATION PARENTALE FFHB
- LE DROIT A L'IMAGE
- FICHE DE RENSEIGNEMENTS ET CHARTE

*Les documents peuvent être envoyé électroniquement à contact@2r-handball.fr ou déposer sur votre espace licencié(e)

Pour toute question concernant les licences, contacter **Norbert Mivière**

au 06 84 67 88 42 ou par mail norbert.miviere@cegetel.net

LIEUX DE DEPOT DES DOSSIERS

Par courriel : contact@2r-handball.fr Gymnase Léo Lagrange de Riorges (boîte aux lettres)
Gymnase Belgique de Roanne (boîte aux lettres) Les boîtes aux lettres sont relevées tous les jours

INFORMATIONS DIVERSES 2RHB

Siège social : 15/17 Boulevard de Belgique 42300 ROANNE
Siège sportif : Centre sportif Léo LAGRANGE 274 rue IFFLÄNDER 42153 RIORGES
Tel. 06-84-67-88-42 (Norbert MIVIERE)

- **contact directeur sportif** : Maxime NAVE Tel : 07-84-97-78-41 Mail : mnave@2r-handball.fr
- site: <https://www.2r-handball.fr> - Facebook : <https://fr-fr.facebook.com/RoanneRiorgesHandball>
- Instagram : <https://www.instagram.com/2rhandball/>

REPRISE DES ENTRAÎNEMENTS

Voir le calendrier de reprise en pièce jointe.

Plus d'informations sur le site internet et le Facebook du club ou mnave@2r-handball.fr .

TARIF LICENCE

• 2006 – 2007 – 2008	Moins de 18	215€
• 2009 – 2010	Moins de 15	180€
• 2011 – 2012	Moins de 13	165€
• 2013 – 2014	Moins de 11	150€

La deuxième licence d'un même foyer fiscal une remise de 35€ est accordée.

A partir de la troisième licence d'un même foyer fiscal une remise de 50€ est accordée.

Nous prenons le Pass'port (il faut nous renvoyer le document que vous avez reçu).

Mode de règlement :

- Par CB en ligne (après création de votre espace licencié(e)) – Me contacter avant.
- En espèces
- En chèque
- Par Coupons Sport
- Par Chèques Vacances
- Par Chèques Actobis

Règlement en plusieurs fois possible. Contacter contact@2r-handball.fr

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

INFORMATIONS CONCERNANT LE/LA LICENCIE(E)

A REMPLIR PAR LE/LA LICENCIE(E) OU LE RESPONSABLE LEGAL EN MAJUSCULE	
NOM - PRENOM	
ADRESSE	
NUMERO TELEPHONE PORTABLE	
NUMERO TELEPHONE FIXE	
MAIL PRINCIPAL EN MAJUSCULE	
DATE DE NAISSANCE	
TAILLE	
GAUCHER – DROITIER	Gaucher <input type="checkbox"/> Droitier <input type="checkbox"/>
CATEGORIE 2022-2023	Moins de 18 <input type="checkbox"/> Moins de 15 <input type="checkbox"/> Moins de 13 <input type="checkbox"/> Moins de 11 <input type="checkbox"/>
CARTE PASS'REGION N° de carte et code d'accès	
ETABLISSEMENT SCOLAIRE FREQUENTE	
FORMATION CITOYENNE	Formation JAJ <input type="checkbox"/> Evenementiel <input type="checkbox"/> Jeune Entraîneur <input type="checkbox"/> Formation aux règles du jeu <input type="checkbox"/> (obligatoire pour les Moins de 09 à Moins de 13) Aide à l'animation <input type="checkbox"/>
PARTIE RESERVEE AU CLUB	
QUESTIONNAIRE SANTE ou CERTIFICAT MEDICAL	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
AUTORISATION PARENTALE	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
FICHE REPRESENTANT LEGAL	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
GRILLE DE NOEL	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
CHARTE	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
DROIT A L'IMAGE	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

INFORMATIONS CONCERNANT LES REPRESENTANTS LEGAUX

REPRESENTANT LEGAL 1	
NOM – PRENOM	
DATE DE NAISSANCE	
NUMERO TELEPHONE PORTABLE	
ADRESSE MAIL EN MAJUSCULE	
ADRESSE POSTALE SI DIFFERENTE LICENCE(E)	
PROFESSION - EMPLOYEUR	
REPRESENTANT LEGAL 2	
NOM – PRENOM	
DATE DE NAISSANCE	
NUMERO TELEPHONE PORTABLE	
ADRESSE MAIL EN MAJUSCULE	
ADRESSE POSTALE SI DIFFERENTE LICENCE(E)	
PROFESSION - EMPLOYEUR	

Nom de jeune fille de la maman (Obligatoire)

Comment avez-vous connu le club :

CHARTRE DU ROANNE-RIORGES HANDBALL

Licencié(e) Jeune

Je soussigné(e),

Nom : _____ Prénom : _____

après avoir pris connaissance de la *Charte du club* (site : www.2r-handball.fr), déclare *m'engager* à en respecter la lettre et l'esprit. Afin de devenir actrice ou acteur de ma pratique sportive, j'accepte, pour me préparer à la *citoyenneté et au monde du travail*, de suivre la *formation citoyenne du club*, telle qu'elle est présentée dans ce dossier d'adhésion

Date :

Signature

Parents des jeunes

Je soussigné(e), ou nous soussigné(e)s,

Responsable 1 : _____ Responsable 2 : _____

déclare (rons) adhérer à l'esprit de la Charte du club, (site : www.2r-handball.fr) en m' (nous) associant à sa politique de formation des jeunes à la citoyenneté et au monde du travail. Afin de formaliser mon (notre) adhésion, je m'engage (nous nous engageons) à apporter mon (notre) concours au fonctionnement du club, dans la mesure de ma (notre) disponibilité.

Ma (notre) **participation** peut s'envisager dans :

- **L'accompagnement** en voiture de l'équipe de mon (notre) enfant lors des **déplacements (obligatoire pour tous les parents selon un tour de rôle établi par les parents relais du collectif)**
- le rôle de **parent(s) relais** (prise en charge de la charge administrative au sein du collectif)
- la tenue de la **table de marque** (licence obligatoire)
- **La tenue de buvettes** à raison de 2 journées dans l'année par collectif (obligatoire pour le bon fonctionnement du club)

Date :

Signature

LA FORMATION CITOYENNE

Conformément à son projet associatif « se servir du HB pour préparer les Jeunes à la **CITOYENNETE et au MONDE du TRAVAIL**, le 2RHB continue à dispenser en 2022 / 2023, des formations pour les jeunes de Moins de 11 à Moins de 18. ***obligatoire pour tout jeune en horaires aménagés lycées**

Cochez dans la page 3 la formation de votre choix.

Au cours de la saison, chaque jeune engagé volontairement dans un module recevra une dotation (matériel, tenue...). De plus, une sortie sera organisée par les jeunes dirigeants du club pour les remercier de leur investissement.

FORMATION JEUNE ENTRAINEUR

De 13 à 18 ans, pour découvrir l'entraînement et l'animation de séances.

FORMATION JAJ

De 11 à 18 ans pour tous les jeunes intéressés par l'arbitrage.
Pratique le WE lors des matchs

FORMATION EVENEMENTIEL

De 13 à 18 ans pour les jeunes intéressés par l'organisation et le montage de projets.

AIDE A L'ANIMATION

A partir de 15 ans, pour aider à servir lors des événements clubs ou les rencontres du weekend

FORMATION INITIATION AUX REGLES DU JEU

Obligatoire pour tous les jeunes de 9 à 13 ans qui ne sont pas en formation JAJ

DROIT A L'IMAGE

Des photos peuvent être prises dans le cadre de l'activité handball au sein du club et diffusées :

- sur notre compte Instagram <https://www.instagram.com/2rhandball/>
- sur notre page Facebook <https://fr-fr.facebook.com/RoanneRiorgesHandball/>
- sur notre site internet <https://www.2r-handball.fr/>
- ou sur les journaux locaux tels que le Progrès ou le Pays Roannais

Je soussigné(e)
(nom, prénom) **suis opposé(e) à la diffusion de photos** concernant ma personne ou concernant mon enfant
..... (nom, prénom, catégorie).

Je soussigné(e) (nom, prénom) **suis d'accord pour la diffusion de photos** concernant ma personne ou concernant mon enfant
..... (nom, prénom, catégorie).

Fait à leSignature :

Conformément à la loi informatique et liberté du 06 janvier 1978 et au Règlement Général sur la Protection des Données, Roanne Riorges Handball vous informe qu'en sa qualité de Responsable de Traitement, le club collecte des données à caractère personnel pour le motif légitime d'adhésion au club, à la Fédération Française de Handball (FFHB) collectifs compétition, ou à l'UFOLEP collectifs loisirs.

Les données sont conservées deux ans après le non-renouvellement de votre licence.

Les données sont transmises à la FFHB (pour établir la licence), en vue de l'organisation de compétitions et ou de sélection.

Les données sont transmises à UFOLEP (pour établir la licence) dans le cadre d'activités non compétitives : Loisirs

Les membres du bureau, les entraîneurs et accompagnateurs ont accès aux données tel que nom, prénom, date de naissance, adresse mail, téléphone, et éventuellement nom, prénom, adresse mail et téléphone des parents ou du tuteur légal. Les parents relais reçoivent les données nom, prénom des enfants et téléphone et adresse mail des parents

Aucune donnée n'est transmise en dehors du club à part à la FFHB, et à l'UFOLEP.

Aux termes de notre Politique de protection des données, nous nous engageons à protéger vos données de toute atteinte.

Conformément aux art.15 à 22 du Règlement Européen, vous pouvez demander à tout moment et gratuitement à accéder aux données vous concernant, à les rectifier ou à les effacer, auprès de notre club à l'adresse suivante : contact@2r-handball.fr , ou auprès de la CNIL en l'absence de réponse satisfaisante à l'issue du délai d'un mois. Vous pouvez également vous opposer aux traitements vous concernant pour des motifs légitimes, et sous réserve de dispositions législatives ou réglementaires limitant ce droit d'opposition.



FFHAnDBALL

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ POUR LE LICENCIÉ MINEUR

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 :

Date (jj/mm/aaaa) :
Fait à :

Signature :

Attestation du représentant légal :

Nom et prénom du représentant légal :

Date (jj/mm/aaaa) :
Fait à :

Signature :

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

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



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 | ffhb@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



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 | 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

REPRISE DES ENTRAINEMENTS ROANNE RIORGES HANDBALL 2023 2024

SEMAINE DU 16 AOUT AU 20 AOUT				
	MERCREDI 16	JEUDI 17	VENDREDI 18	SAMEDI 19
SG	Belgique 19h/ 20h30	Belgique 19h/ 20h30	Belgique 19h/ 20h30	Belgique 10h/12h
SF	Belgique 20h30/22h	Belgique 20h30/22h		
M18F	Belgique 20h30/22h	Belgique 20h30/22h		

SEMAINE DU 21 AU 27 AOUT							
	LUNDI 21	MARDI 22	MERCREDI 23	JEUDI 24	VENDREDI 25	SAMEDI 26	DIMANCHE 27
SG1	Belgique 19h/ 20h30	Belgique 19h/ 20h30		Belgique 19h/ 20h30	Belgique 19h/ 20h30	Belgique 10h/12h puis cohésion	
SF	Léo 19h / 20h30	Léo 19h / 20h30		Léo 19h / 20h30	Léo 19h / 20h30	cohésion	
SG2	Belgique 19h/ 20h30	Belgique 19h/ 20h30			Belgique 20h30/ 22h		
M18G	Belgique 10h / 16h	Belgique 10h / 16h			Belgique 17h30 / 19h		
M18F	Léo 19h / 20h30	Léo 19h / 20h30		Léo 19h / 20h30	Léo 19h / 20h30		
M15G			Belgique 10h / 16h		Belgique 10h / 16h		
M15F		Léo 17h / 18h30		Belgique 10h / 16h			
M13G	Léo 17h / 18h30		Belgique 16h30 / 18h		Léo 17h / 18h30		
M13F		Léo 17h / 18h30		Belgique 10h / 16h			

AUTRE PASSPORT RIORGES 9h30 / 11h30

SEMAINE DU 28 AOUT AU 3 SEPTEMBRE							
	LUNDI 28	MARDI 29	MERCREDI 30	JEUDI 31	VENDREDI 1	SAMEDI 2	DIMANCHE 3
SG1	Belgique 19h15 / 20h45	Léo 19h15 / 20h45	match à Perignat		Belgique 19h / 20h30	match vs firminy	
SF	Léo 19h / 20h30	Belgique 19h30 / 21h	Belgique 20h / 21h30		Léo 19h / 20h30 ou match		
SG2				Belgique 19h15 / 20h45	Belgique 20h30 / 22h		
M18G	Belgique 10h / 16h	Belgique 10h / 16h			Belgique 19h / 20h30		
M18F	Léo 17h30 / 19h		Belgique 18h30 / 20h		Carnot 19h45 / 21h30		
M15G			Belgique 10h / 16h	Belgique 17h30 / 19h	Belgique 17h30 / 19h		
M15F		Léo 10h / 16h		Belgique 10h / 16h			
M13G	Belgique 17h30 / 19h		Belgique 17h / 18h30		Belgique 10h / 16h		
M13F		Léo 10h / 16h		Belgique 10h / 16h			
AUTRE	VACANCES APPRENANTES 13h30 / 16h30 LUNDI AU JEUDI					FORUM RIORGES ET VITALSPORT	FORUM RIORGES ET VITALSPORT

REPRISE DES ENTRAINEMENTS ROANNE RIORGES HANDBALL 2023 2024

SEMAINE DU 4 AU 10 SEPTEMBRE							
	LUNDI 4	MARDI 5	MERCREDI 6	JEUDI 7	VENDREDI 8	SAMEDI 9	DIMANCHE 10
SG1		léo 19h30 / 21h30		match extérieur	Belgique 19h / 20h45	domicile vs Monteil et issoire	
SF	Léo 19h / 20h30	Belgique 19h30 / 21h30			Belgique 20h45 / 22h15	match?	tournoi roanne
SG2	Belgique 19h15 / 20h45				Belgique 19h / 20h45	match?	
M18G	Belgique 19h15 / 20h45	voir en bas du tableau			Léo 19h / 20h45	match?	
M18F					Carnot 19h45 / 21h30	match?	
M15G			Belgique 18h / 20h		Belgique 17h30 / 19h	match?	
M15F	Léo 17h30 / 19h		Belgique 16h30 / 18h			match?	
M13G	Belgique 17h45 / 19h15			Léo 17h45 / 19h45		match?	
M13F	Léo 17h30 / 19h		Léo 17h30 / 19h			match?	
M11G		Belgique 17h45 / 19h30					
M9						Léo 10h45 / 12h	
BABY						Léo 9h30 / 10h30	
M9 M11 F			Belgique 15h / 16h30				
AUTRE		SHA Lycées 16h / 17h45 Belgique		SHA Lycées 16h / 17h45 Carnot			
			reprise handfit 20h	reprise loisirs 20h			
			PP phys m18 13h15 / 15h				

RENSEIGNEMENTS : Maxime NAVE 07 84 97 78 41