



## DOSSIER DE DEMANDE D'ADHESION 2022 / 2023

JEUNE A PARTIR DE 2005

**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
- 1 PHOTOCOPIE DE PIECE D'IDENTITE
- 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](mailto: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](mailto:norbert.miviere@cegetel.net)

### LIEUX DE DEPOT DES DOSSIERS

Par courriel : [contact@2r-handball.fr](mailto: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 : [mnav@2r-handball.fr](mailto:mnav@2r-handball.fr)  
- site : <https://www.2r-handball.fr> - facebook : <https://fr-fr.facebook.com/RoanneRiorgesHandball>  
- instagram: <https://www.instagram.com/2rhandball/>

### Statuts, Charte, Projet associatif et Règlement intérieur du Club

- consultables sur le site du club  
- explicitent le fonctionnement éducatif du club, parrainé par le Comité Départemental Olympique et Sportif 42 et le Comité Départemental de Handball 42

## REPRISE DES ENTRAÎNEMENTS

Les séances reprendront à partir du 22 août. Plus d'informations sur le site internet et le Facebook du club ou [mnave@2r-handball.fr](mailto:mnave@2r-handball.fr).

### TARIF LICENCE

- |                      |             |      |
|----------------------|-------------|------|
| • 2005 – 2006 – 2007 | Moins de 18 | 175€ |
| • 2008 – 2009        | Moins de 15 | 140€ |
| • 2010 – 2011        | Moins de 13 | 125€ |
| • 2012 – 2013        | Moins de 11 | 110€ |
| • 2014 – 2015        | Moins de 09 | 90€  |
| • 2016 – 2017        | Moins de 07 | 90€  |
| • 2018 – 2019        | Baby Hand   | 90€  |
- Si vous avez la carte Pass'Région AURA une réduction de 30€ est accordée.
    - Numéro de carte Pass'Région : .....
  - A partir de la deuxième licence dans un même foyer fiscal une réduction de 25€ est accordée

Mode de règlement :

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

Règlement en plusieurs fois possible. Contacter [contact@2r-handball.fr](mailto:contact@2r-handball.fr)

### Tombola de Noël

Tous les membres du club, **sans aucune exception**, joueurs et dirigeants, en guise de solidarité financière avec le club, achètent une grille de la tombola de Noël (une seule par foyer fiscal) à **30 €** ou font un don de **30 €** minimum, défiscalisé, pour ceux qui payent des impôts. Le tirage aura lieu le vendredi 16/12/2022.

L'acheteur de la case dont le numéro sera tiré au sort, gagnera un bon d'achat. Veuillez conserver la grille jusqu'au tirage.

Pour le don, il ne peut pas y avoir de contrepartie, donc pas de bon d'achat.

**Merci de noter au dos du chèque D pour don ou G pour grille de Noël.**

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

### INFORMATIONS CONCERNANT LE/LA LICENCIE(E)

A REMPLIR PAR LE/LA LICENCIE(E) OU LE RESPONSABLE LEGAL	
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"/> Moins de 09 <input type="checkbox"/> Moins de 07 <input type="checkbox"/> Baby Hand <input type="checkbox"/>
CARTE PASS'REGION	
FORMATION CITOYENNE	Formation JAJ <input type="checkbox"/> Jeune Dirigeant <input type="checkbox"/> Jeune Entraîneur <input type="checkbox"/> Formation aux règles du jeu (obligatoire pour les Moins de 09 à Moins de 13) <input type="checkbox"/> 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**

<b>REPRESENTANT LEGAL 1</b>	
NOM – PRENOM	
DATE DE NAISSANCE	
NUMERO TELEPHONE PORTABLE	
ADRESSE MAIL EN MAJUSCULE	
ADRESSE POSTALE SI DIFFERENTE LICENCIE(E)	
<b>REPRESENTANT LEGAL 2</b>	
NOM – PRENOM	
DATE DE NAISSANCE	
NUMERO TELEPHONE PORTABLE	
ADRESSE MAIL EN MAJUSCULE	
ADRESSE POSTALE SI DIFFERENTE LICENCIE(E)	

## 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](http://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](http://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 matches

#### FORMATION JEUNE DIRIGEANT

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 ..... le ..... Signature :

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](mailto: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**

## 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



*dans ce cas :*

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.

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<sup>re</sup> 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 de signature :

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

Association loi 1901 N° 504 786 544 769 03044 / N° APE 9319 Z







**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.





**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 pendant un effort par rapport à d'habitude ?
- As-tu eu beaucoup de mal à respirer après 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.

FEDERATION FRANÇAISE DE HANDBALL

1, rue D'Indre-Gaillard, CS 90047 | F +33 (0)1 56 70 72 72 | ffb@ffhandball.net  
94046 CRETEIL Cedex | F +33 (0)1 56 70 73 00 | www.ffhandball.org





**FFHANDBALL**

# CERTIFICAT MÉDICAL

(Article L231-2 du code du sport)

Je soussigné(e), docteur

certifie avoir examiné ce jour  M.  Mme

né(e) le *jj mm à aa* :

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

Date *jj mm à aa* :

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

*Données morphologiques facultatives communiquées pour permettre une analyse globale fédérale anonymée :*