TUTO Renouvellement licence

1°) Un lien est envoyé par le club. Il faudra cliquer sur compléter le formulaire.

2°) 1 page gesthand s'ouvre avec 5 onglets qu'il faudra vérifier ou compléter

• <u>1^{er} Onglet : Identité</u>

| ldentité | Adresse et contact | | Licence | | Justificatifs | | Validation |
|--|--|---|---------|----|--|---|---|
| Identité | | | | | | | |
| AHAMADA ARCHIA - PHOTO - 10-2021.jpg' n'a pas pu être chargée Modifier | Nom de naissance Nom usuel Prénom Date de naissance | * ALI MFOUG AHAMADA * ARCHIA * 27/04/199 | 2 2 | 10 | Nationalité Pays de naissance Département de naissance Ville de naissance | * | COMORES COMORES D0 - ETRANGER MORONI |
| | Sexe | * H F | | | | | |

<u>2^{ième} onglet : Adresse et contact</u>

| ldentité | Adresse et contact | Licence | Justificatifs | Validation |
|---------------------------------|--------------------------------|-----------|----------------------|--------------------|
| Adresse et contact | | | | |
| N° Rue, voie | 24 * rue du docteur schweitzer | Téléphone | Licencié 🗸 | +33 Þ 0658957384 🕻 |
| N° appartement, escalier | | Email | * aliarchia@yahoo.fr | 8 |
| Residence, batiment Lieu dit | | Ib. | | |
| Pays | * FRANCE | ~ | 2º | |
| Ville | * AULNAY SOUS BOIS | ~ | | |

Pour un mineur, adresse et contact des représentants légaux

| Nom de naissance | * | 10 | Nom de naissance | |
|-------------------|-------|------|-------------------|-----|
| Nom usuel | | 10 | Nom usuel | |
| Prénom | * | E) | Prénom | |
| Date de naissance | * | 10 E | Date de naissance | |
| Sexe | * H F | | Sexe | H F |
| E-mail | * | 10 | E-mail | |
| Téléphone | D B | | Téléphone | D D |

• <u>3^{ième} onglet : Licence</u>

Il faut cocher le type de licence et la catégorie d'âge

| Identité | Adresse et contact | Licence | | Justificatifs | Validation | | |
|---------------------|--------------------|---------|--|---------------|------------|--|--|
| Choix de la licence | | | | | | | |
| | Dirigeant | | Blanche Dirigeant | | | | |
| | | | Dirigeant | | | | |
| | Pratiquant | | ☐ Blanche Joueur +16 ans ☐ HandEnsemble | | | | |
| | | | Handfit | lé sor | | | |
| | | | Loisir | U 0113 | | | |

- Il faut cocher le type d'activité (Handball à 7 pour MSH72)
- Remplir complémentaire à la licence (Taille, latéralité, Type de paiement)
- Remplir type de réduction si nécessaire (ANCV, CAF, Passsport, Mairie, Autre, Région, département, chèque sport etc) et indiquer le montant de la réduction

| Identité | | Adresse et contact | Licence | | Justificatifs | Validation |
|--|---------------------------------|--|---|---|---|------------------------------|
| Choix des activités | | | | | | |
| | | Le fait de cocher plusie li s'agit juste d'identifier le type | urs types d'activités n'aura d'activité qui vous intéressi | aucune incidence sur le c et que vous envisagez d | oût final de votre licence. e pratiquer au sein de votre club. | |
| | Type d'activit (choix multip | é pratiqué * les) | | Handfit Handball (à 7) Hand à 4 Beach Handball Para handball | | |
| Complémentaire à la licence | | | | | | |
| Votre taille * 160 JOUEUR PRO Type de palement : | Chèqu |] cm * ● oui ○ non | Co (di | Votre latéralité chez OUI, si vous êtes jou ont la liste est fixée à l'arti | Gaucher | n-membre de l'Union Européen |
| Réduction du licencié | | | | | | |
| Type de réduction | | | | Montant de la réduction | | |
| Aucun | | | ~ | | | |
| Aucun ANCV CAF Maine Pass'Sport Autre Région Département Chèque sports | | | | | | |

- <u>4^{ième} onglet : Justificatifs</u>
- Questionnaire de santé ou certificat médical (si + 3 ans) pour majeur
- Pour mineur, plus besoin de certificat médical
- Pour majeur, Attestation honorabilité
- Carte d'identité si elle a disparu

| ldentité | Adresse et contact | Licence | Justificatifs | Validation |
|-------------------------------|--------------------|---------|---------------|------------|
| Documents obligatoires | | | | |
| Questionnaire de Santé Majeur | | | | |
| | | | | |

Arrêté du 20 avril 2017 relatif au questionnaire de santé exigé pour le renouvellement d'une licence sportive Le ministre de la ville, de la jeunesse et des sports, Vu le code du sport, notamment ses articles L. 231-2 à L. 231-2-3 et D. 231-1-1 à D. 231-1-5, Annexe II-22 (Art. A. 231-1) du Code du sport Renouvellement de licence d'une fédération sp Questionnaire de santé "OS-SPRIT" Ce questionnaire de sante permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive. REPONDEZ AUX QUESTIONIS SUIVANTES PAR OUI OU PAR NON.

| DURANT LES DOUZE DERNIERS MOIS : | | | |
|---|----------|-------|--|
| Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ? | * 🔾 oui | O non | |
| Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ? | * 🔿 oui | | |
| Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ? | * 🔵 oui | O non | |
| Avez-vous eu une perte de connaissance ? | * 🔵 oui | 🔿 non | |
| Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ? | * 🔾 oui | 🔘 non | |
| Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ? | * 🔵 oui | 🔘 non | |
| AUJOURD'HUI | | | |
| Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinité, etc.) survenu durant les 12 derniers mois 2 | * () oui | O non | |
| | * 🔿 oui | 0 000 | |
| Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ? | Obur | O hon | |
| Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ? | * () oui | O non | |
| NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié. | | | |
| | | | |

| Identité | Adresse et contact | Licence | | | lustificatifs | Validation |
|---|--|--|--------------|-----------|---------------|------------|
| Documents obligatoires | | | | | | |
| ocument Obligatoire | | | | | | |
| Les documents préser | tès ci-dessous feront l'objet d'une signature unique en f | format électronique à la fin de la procédure (| 2 étapes res | tantes). | | |
| Certificat Médical | AHAMADA ARCHIA - CERTIFICAT MEDICAL LE 19-11 | 0-2021.pdf dafe 19/10/2021 | ۲ | 4 | × | |
| Carte d'identité, passeport, justificatif identité | AHAMADA ARCHIA - PIECE IDENTITE - TITRE DE SE AU 11-04-2031.pdf | JOUR -VALIDITE | ۲ | | | |
| Attestation d'honorabilité | honorabilite.pdf | | ۲ | 4 | | |
| Attestation de santé majeur | AttestationSanteMajeur.pdf | | ۲ | * | | |
| Titre administratif | | | | + Parcour | ir | |

Justificatif pour mineur : l'autorisation parentale à rajouter

| ldentité | Adresse et contact | Licence | Justificatifs | | Validation | |
|---|-------------------------------------|--|--|------------------------|------------|--|
| Questionnaire de Santé | | Autorisation Parentale | | Documents obligatoires | | |
| AUTORISATION PARENTALE | | | | | | |
| Je soussigné représentant légal du mineur ou du | majeur protégé, autorise l'adhésior | de mon enfant à la FFHandball pour les | pratiques sollicitées et dans le respect des | règlements fédéraux. | | |

5^{ième} onglet : Validation •

- Assurance FFHB : oui ou non -
- Communication : J'accepte ou pas -
- Utilisation de l'image : j'accepte ou pas _

| ASSURANCE | | | | |
|---|--|---|--|---|
| Les conditions du contrat d'assur de l'existence de garanties relativ être informé(e) de l'intérêt que pi d'assurance auprès de l'assureur des différents tarifs de licence aç De souscris à la garantie | rance MMA n°114.245.500 souscrit par la EFHandball ves à l'accompagnement juridique et psychologique a résente la souscription d'un contrat d'assurance de p de mon choù: ppliqués par la FFHandball pour la présente saison sp accidents corporeis et à l'assistance rapatriement. | l au travers de la notice d'information qui m'a êté remi ainsi qu'à la prise en charge des frais de procédure en personnes et assistance voyage couvrant, notamment, portive | se par courrier électronique au moment de la gagés par les victimes de violences sexuelles, les dommages corporels auxquels la pratiqu | a prise de licence physiques et psychologiques e du handball peut m'exposer et de la possi |
| Je ne souhaite pas sousc | crire à la garantie accidents corporels et à l'assistance | e rapatriement. | | |
| | N | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| En adhérant à la FFHandball, vou projets (par exemple via la News confidentialité de vos données, n nos actions au service des licenci j'accepte de partager je ne souhaite pas par | is nous autorisez (la FFHandball, nos ligues régionale letter Handline) et promouvoir nos differentes activit lous nous engageons à ne pas les transmettre ni les lés et des clubs. Afin de vous faire bénéficier de leur en mes coordonnées personnelles. rtager mes coordonnées personnelles. | s et nos comités départementaux) à utiliser vos donné tés et manifestations (par exemple les matchs des équ partager avec d'autres entités ou organismes. Les ent expérience et de leurs promotions, y compris commer | es personnelles, notamment votre adresse é ipes de France, les finales de coupe de Franc reprises partenaires de la FFHandball particip rclales, nous vous proposons de recevoir des | lectronique, pour vous tenir informé de l'ac e ou la boutique officielle du handbail). Afin ent au développement du handbail et contr informations de leur part. |
| En adherant à la FFHandball, vou projets (par exemple via la News confidentalité de vos donnés, n nos actions au service des licenci o Jaccepte de partager Je ne souhaite pas par UTILISATION DE L'IMAGE | is nous autorise (il aFFlandhall, nos ligues regionale literr Handhiel e) tromovior nos offerentes activitori nous nous engageors à ne par les transmettre ni les je de cede scluss. Alle de vous faire bencher de leur e mes coordonnées personnelles. Tager mes coordonnées personnelles | s et nos comités départementaux) à utiliser vos donné des et manifiestations (par exemple les matitos des équ partager avec d'apriments. Les entres ou organismes. Les entre expérience et de leurs promotions, y compris commer | Les personnelles, notamment votre adresse é lipes de France, les finales de coupe de Franc reprises partenances de la FFHandall particip citales, nous vous proposons de recevoir des | lectronique, pour vous tenir informé de l'ac e ou la boutique officielle du handball. Afin ent au développement du handball et contr informations de leur part. |

Tuto Renouvellement licence MSH72 – Saison 2022-2023.

Mourrain Yann Juin 2022

1

- Données personnellesEngagement général pour adhésion

| ldentité | Adresse et contact | Licence | Justificatifs | Validation | | | |
|---|--------------------|---------|--|------------|--|--|--|
| DONNEES PERSONNELLES | | | | | | | |
| Les informations recueilles lors de votre demande de licence sont nécessaires pour votre adhésion à la Fédération française de handball. Elles sont enregistrées et font l'objet d'un traitement informatisé. Ces informations sont destiné FFHandball, de la Ligue régionale et du Comité départemental du ressort territorial de votre club. Elles nous permettent d'assurer toutes les missions qui ont été confiées à la FFHandball par le ministre des Sports ansi que par la fédéra (IFIP et la fédération européenne (EHF). Dans le cadre de la dématérialisation de la procédure de licence, la FFHandball vous invite à télécharger sur le logiciel fédéral Cesthand des documents personnels (par exemple : photo, justificat médical, ttre de séjour etc.) hécessaires à la délivrance de votre licence et à votre qualification. Ces documents seront conservés confidentiellement par la FFHandball tant que vous disposerez d'une licence auprès de la FFHandball. Cor réglementation applicable en mainetée d'informatique et de libertés, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'un droit d'oubil et/ou de suppression des données personnelles vous concernant, que vous pouvez exercer en envit dpo@ffhandball.net et en joignant un justificatif d'identité. | | | | | | | |
| ENGAGEMENT GENERAL POUR L'ADHESIC | DN | | | | | | |
| Conformance undertails d'ontres de la FFNandball, par voite adhésion volontaire, vous vous engagez à respecter les statuts et règlements fédéraux. Vous êtes notamment informé qu'aucune sorte de prosélytisme ou de propagande politique, - avoir lu et pris connaissance de la notice 2022-23 établie par MMA et présentant les garanties d'assurances et leurs modalités d'application, - avoir lu et pris connaissance de l'ensemble des présentes conditions d'adhésion à la FFNandball. - partir lu et pris connaissance de l'ensemble des présentes conditions d'adhésion à la FFNandball. - partir lu et pris connaissance de l'ensemble des présentes conditions d'adhésion à la FFNandball. | | | | | | | |
| FFHANOBALL | | | la de la della d | | | | |

Signature électronique de votre licence