



# Le club a besoin de vous !!!

Commissions	Activités	Renfort attendu
<b>Animation</b>	Organiser et/ou participer aux moments de convivialité permettant de regrouper les acteurs du club : Tenue de la buvette, Matinée bretonne, Soirée Dansante, Vente de brioches, Atelier enfants, ...	Aide le jour J
<b>Communication</b>	Organiser et/ou participer la communication du club sur tous les événements (soirée dansante, stages, matchs, Assemblée Générale, ...) Animer le site Web, Facebook et/ou Instagram, les mails, les affiches, ...	Poste à pourvoir ou renfort à minima
<b>Trésorerie</b>	Définir la stratégie financière du club avec le bureau directeur Gérer l'ensemble des dépenses annuelles, les dossiers de subvention et le défraiement des entraîneurs et la présentation d'un bilan à l'AG	Poste pourvu
<b>Equipement</b>	Être en interface avec les licenciés Gérer les commandes et la distribution des dotations et autres équipements Rechercher de nouveaux fournisseurs et participer aux négociations Organiser la boutique du club	Renfort recherché
<b>Sportive</b>	Elaborer et communiquer le planning des matchs vers les encadrants Réserver les salles en lien avec la mairie et gérer les feuilles de match Participer au déroulement des matchs, tables de marque, responsable de salle, ...	Référent parents Table de marque Responsable de salle



# ESGA HANDBALL – FICHE DE RENSEIGNEMENTS

## 1. COORDONNEES DU JOUEUR (JOUeuse)

NOM : ..... PRENOM : ..... Date de Naissance : ...../...../.....  
 Adresse : .....  
 Code Postal : ..... Commune : ..... Profession : .....  
 Téléphone Portable : ..... E-mail : .....

Renseignements médicaux à porter à notre connaissance en cas d'accident (allergie, opération ...)

.....

## 2. COORDONNEES DU REPRESENTANT LEGAL pour les MINEURS

REPRESENTANT LEGAL 1 : Père / Mère / Autre* (préciser) : .....	REPRESENTANT LEGAL 2 : Père / Mère / Autre* (préciser) : .....
NOM : ..... PRENOM : .....	NOM : ..... PRENOM : .....
Adresse (si différente du joueur) : .....	Adresse (si différente du joueur) : .....
Code postal : ..... Commune : .....	Code postal : ..... Commune : .....
Profession : .....	Profession : .....
Tél. Portable : .....	Tél. Portable : .....
E-mail: .....	E-mail: .....
Personne à prévenir en priorité** : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Personne à prévenir en priorité** : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

## 3. MODALITES DE REGLEMENT DE LA COTISATION (incluant la licence FFHB)\*\*

- Règlement en ligne via Hello asso (à privilégier) : <https://www.helloasso.com>
- Règlement par chèque (à l'ordre de ESGA HB) : à déposer dans la boîte aux lettres ou à remettre en main propre
- Je souhaite une facture
- Je bénéficie d'une remise « PASS région »
- Je bénéficie d'une remise « Fratrie »

## 4. A RENSEIGNER OBLIGATOIREMENT

Je soussigné (e), licencié(e) majeur (e), père, mère, tuteur \* : .....

- Autorise mon enfant à effectuer les déplacements aux entraînements, matchs ou sorties extra sportives en bus ou à bord de la voiture personnelle d'un membre du club ou d'un autre joueur
- Autorise les dirigeants ou entraîneurs à prendre toutes les décisions concernant mon enfant en accord avec les décisions du corps médical consulté
- Autorise l'utilisation de ma photo ou la photo de mon enfant pour l'affichage, la page Facebook, le site web du club et autres supports faits dans un but d'information ou de promotion du club ESGA Handball et des ententes
- Autorise le club à m'envoyer des informations par email et sms
- Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur du club (accessible sur le site web du club et fourni lors de l'inscription) et m'engage à le respecter et le faire respecter à mon enfant → **Le club sera cette année particulièrement intransigeant quant aux manques de respect observés dans le cadre de la pratique du Handball...**
- Autorise/n'autorise pas\* mon enfant ..... à rentrer seul après l'entraînement ou le match

Si vous avez des dispositions particulières à faire valoir pour la récupération de votre enfant après les entraînements et les matchs, vous devez impérativement informer le club par écrit.

<b>A GENAS,</b> <b>Lu et Approuvé,</b> <b>Le ..... / ..... / .....</b>	<b>SIGNATURE :</b>
--	--------------------

Les informations ci-dessus font l'objet d'un traitement informatique. Elles ne peuvent être communiquées qu'aux Membres du Bureau, Entraîneurs, Parents-Relais pour la gestion des équipes, matchs et animations diverses, ou aux instances du handball pour la gestion des licences. Conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, dite loi « informatique et libertés », toute personne peut obtenir communication, rectification ou suppression des informations la concernant, en s'adressant au Président du Club.

- \* barrer les mentions inutiles  
 \*\* cocher la mention choisie

**Fiche de renseignement à renvoyer par email au club  
 esgahandball@gmail.com**



# ESGA HANDBALL

**Tarifs 2023 / 2024**

Catégories	Année de naissance	Tarifs
Baby-Hand	2018	125 €
Mini-Hand/Moins 9ans	2017 ou 2016 ou 2015	135 €
Moins 11 ans	2014 ou 2013	155 €
Moins 13 ans	2012 ou 2011	175 €
Moins 15 ans	2010 ou 2009	190 €
Moins 17 ans	2008 ou 2007	210 €
Moins 18 ans/Séniors	A partir de 2006	230 €
Loisirs	A partir de 2006	185 €

## Modalités de règlement

La licence peut être réglée

- En ligne via Helloasso (à privilégier) : <https://www.helloasso.com/associations/eveil-sportif-genas-azieu/adhesions/esga-handball-inscriptions-2023-2024>
- Par chèque : à déposer dans la boîte aux lettres du club (ordre : ESGA HB)

Un paiement en 3 fois sans frais est possible uniquement par chèque.

## Carte « PASS Région »

Afin de bénéficier d'une remise de 30 € sur la licence pour les détenteurs de la carte « PASS région », veuillez nous transmettre le numéro de la carte. La remise vous sera faite sous forme de remboursement par chèque une fois la somme de 30 € créditée au club par la région. Les remises « PASS région » ne seront remboursées qu'une fois la(es) licence(s) validée(s).

## Remise « fratrie »

Une remise de 10% de la somme globale sera appliquée à partir de la 2<sup>ème</sup> licence.  
Les remises « Fratrie » ne seront remboursées qu'une fois la(es) licence(s) validée(s).

## Collectifs Entente Est Lyonnais

Un complément de cotisation sera demandé pour les joueurs faisant partie d'un collectif de l'Entente afin de couvrir les frais de la dotation spécifique à l'Entente (short, survêtement, t-shirt d'entraînement, à confirmer suivant les années).



# Grille des entraînements 23/24

## HALLE DES SPORTS – PROVISOIRE

Garçons

Filles

Mixte

Lundi

Mardi

Mercredi

Jeudi

Vendredi

Samedi

9h30						9h30
10h00						MINI HAND -7
10h30			-11 MA + MB			
11h00			1h30 ou 2h selon le nbre d'inscrits			MINI HAND -9 Plusieurs créneaux possibles en fonction du nombre et des niveaux
11h30						
12h00						
12h30						
13h00						
13h30			-13 MB			
14h00						
14h30						
15h00			-15 MC Villette			
15h30						
16h00						
16h30	Section Collège 4e/3e	Section Collège 6e/5e	-17 M	Section Collège 6e/5e	Section Collège 4e/3e	
17h00						
17h30						
18h00	-11 MA	-11 MB	-13 F	-13 MB	-11 F	
18h30						
19h00						
19h30	-18 F	-13 MA	-15 FA + FB	-15 MA + MB	-16 F	
20h00						
20h30						
21h00	SENIOR M1	SENIOR M2 & M3	SENIOR F1 F2 à confirmer	SENIOR M1 & M2	LOISIRS	
21h30						
22h00						

ESGAHB





# Grille des entraînements 23/24

## EXTERIEUR – PROVISOIRE

Garçons

Filles

Mixte

Lundi

Mardi

Mercredi

Jeudi

Vendredi

Samedi

9h30						9h30
10h00						10h00
10h30						10h30
11h00						11h00
11h30						11h30
12h00						12h00
12h30						12h30
13h00						13h00
13h30						13h30
14h00						14h00
14h30						14h30
15h00						15h00
15h30						15h30
16h00						16h00
16h30						16h30
17h00						17h00
17h30						17h30
18h00						18h00
18h30						18h30
19h00						19h00
19h30						19h30
20h00						20h00
20h30						20h30
21h00						21h00
21h30						21h30
22h00						22h00

-18 M REG  
A définir  
Vaulx + Saint Priest

-13 MA  
Villette

-11 F  
Saint Priest

-15 MD  
Villette

-15 FA  
Meyzieu

-17 M  
Vaulx  
à confirmer

-13 F  
(1h30 ou 2h)  
Saint Priest

-17 M  
Vaulx  
à confirmer

-17 F  
Vaulx  
Pas avant 18h45

-18 M  
TER  
Villette

-15 MD  
Villette

-18 F  
Meyzieu

-15 MC  
Villette

-17 F  
Vaulx

-15 FB  
Saint Priest

-17 M  
Saint Priest

SENIOR F1  
Meyzieu  
F2 à confirmer

SENIOR F2  
Saint Priest

-18 M TER  
Villette  
Fin à 22h30

ESGAHB





**FFHANDBALL**

# CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné(e), docteur

certifie avoir examiné ce jour M. M<sup>me</sup>

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*

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE HANDBALL

1, rue Daniel-Costantini, CS 90047 | T. +33 (0)1 56 70 72 72 | [ffhb@ffhandball.net](mailto:ffhb@ffhandball.net)  
94046 CRÉTEIL Cedex | F. +33 (0)1 56 70 73 00 | [www.ffhandball.fr](http://www.ffhandball.fr)

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

## 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.

## Questionnaire de santé QS-SPORT

**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 ?		
<b>Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)</b>		
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 ?		
<b>Aujourd'hui</b>		
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 ?		
<b>Question à faire remplir par tes parents</b>		
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.



## 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.

**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 :*



**FFHANDBALL**

## **ATTESTATION - QUESTIONNAIRE DE SANTÉ** **pour le renouvellement de ma licence Handball** **(ne concerne que les licenciés majeurs)**

Dans le cadre de la demande de renouvellement de ma licence auprès de la FFHandball, je soussigné atteste avoir rempli le Questionnaire de santé QS-SPORT.

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 le renouvellement de 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*

**Je reconnais avoir pris connaissance des dispositions réglementaires de la FFHandball relatives au certificat médical (article 30.2 des règlements généraux et articles 9 à 16 du règlement médical), disponibles dans l'Annuaire sur le [site Internet de la fédération](#)).**

Nom et prénom :

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](http://www.ffhandball.fr)

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



## FFHANDBALL

### Questionnaire de santé " QS-SPORT "

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

RÉPONDEZ AUX QUESTIONS SUIVANTES PAR OUI OU PAR NON.		
Durant les douze derniers mois :	OUI	NON
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicquée ?		
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?		
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?		
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?		
5) 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 ?		
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?		
<b>À ce jour :</b>		
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc.) survenu durant les 12 derniers mois ?		
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?		
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?		
<i>NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		



**FFHANDBALL**

## ATTESTATION SUR L'HONNEUR

### Honorabilité des encadrants

(Licencié FFHandball)

Dans le cadre de l'engagement fédéral visant à renforcer son dispositif de prévention des déviances, notamment sexuelles et de protection de l'intégrité des pratiquants,

**Je soussigné(e) [NOM Prénom]**

**né(e) le**

**certifie**

- ne pas avoir fait l'objet d'une condamnation pénale ou d'une mesure de police administrative qui contreviendrait à l'exercice d'une activité sociale d'encadrement au sein de la Fédération française de handball (club, comité, ligue, fédération) ;
- avoir été informé(e) que les articles L.212-9, L. 212-1, L. 223-1 et L. 322-1 du code du sport prévoient que les activités d'éducateur sportif, de juge-arbitre ou d'exploitant d'un EAPS (dirigeant d'association notamment) sont interdites aux personnes qui ont fait l'objet d'une condamnation pour crime ou certains délits.

**Je reconnais avoir été informé(e) par la FFHandball que :**

- dans le cadre de ma licence auprès de la FFHandball, la présente attestation est un préalable obligatoire et nécessaire pour l'obtention de la mention « encadrant »<sup>1</sup> ; sont soumis à la production de cette attestation, les encadrants rémunérés ou bénévoles, les dirigeants, les arbitres, les encadrants médicaux et paramédicaux, toute personne intervenant dans l'encadrement sportif et technique d'une équipe, les officiels de table de marque et les juges délégués, tout officiel figurant sur une feuille de match, les candidats à une formation diplômante ou certifiante dispensée sous l'égide de la fédération, d'une ligue ou d'un comité, les membres des commissions nationales et territoriales, les bénévoles ou salariés, autres que les éducateurs sportifs licenciés, en contact direct avec les mineurs ;
- la mention encadrant attachée à ma licence peut donner lieu à un contrôle d'honorabilité, uniquement pour les dirigeants, les encadrants rémunérés ou bénévoles et les arbitres, auprès du FIJAISV (Fichier juridique automatisé des auteurs d'infractions sexuelles ou violentes) du ministère de la Justice ainsi que du bulletin n° 2 du casier judiciaire. À ce titre, les éléments constitutifs de mon identité seront transmis par la Fédération aux services de l'État au sens de l'article L.212-9, L. 212-1, L. 223-1 et L. 322-1 du code du sport<sup>2</sup>.

Fait le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Une mention « encadrant » peut être accordée, au titre d'une saison sportive, à toute personne titulaire d'une licence « pratiquant », « dirigeant » ou « blanche », valablement qualifiée et en cours de validité. Cette mention est délivrée après production d'une attestation sur l'honneur signée par le licencié demandeur, par laquelle il s'engage à respecter les règles de probité et d'incapacités fixées par l'article L. 212-9 du code du sport.

<sup>2</sup> Autorisés par le code de procédure pénale à consulter le bulletin N° 2 du casier judiciaire et le FIJAIS, les services de l'État sont en mesure de vérifier l'honorabilité des éducateurs sportifs bénévoles ou des exploitants d'établissement.

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE HANDBALL

1, rue Daniel-Costantini, CS 90047 | T. +33 (0)1 56 70 72 72 | ffb@ffhandball.net  
94 046 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