



Votre aide est nécessaire pour que notre club puisse continuer de fonctionner

Nous recherchons pour l'année 25/26

- **Du renfort pour les week-ends et pour les événements**
- Un responsable de la **buvette** et un responsable de la commission **Animation**
- Des référents parents, table de marque, responsable de salle les Week ends
- De l'aide à l'année ou juste de manière ponctuelle

Commission	Activités
Buvette & Animation	<p>Nous recherchons un responsable de la buvette</p> <ul style="list-style-type: none">- Activités du week-end pour assurer les matchs : inventaire, achat des courses, tenue de la buvette avec le support de bénévoles, ... <p>Nous recherchons aussi un responsable de l'animation</p> <ul style="list-style-type: none">- Evénements ponctuels : matinée bretonne, soirée Dansante, vente de brioches, atelier enfants, ...- Gestion complète de l'activité avec le support de bénévoles
Sponsoring	<p>Nous avons déjà un responsable du Sponsoring mais toute aide est bienvenue Les activités sont les suivantes</p> <ul style="list-style-type: none">- Recherche de nouveaux partenaires- Préparation des événements stratégiques du club avec les partenaires
Secrétariat	<p>Nous avons déjà un secrétaire mais toute aide est bienvenue Les activités sont les suivantes</p> <ul style="list-style-type: none">- Planification des réunions et rédaction des comptes rendus- Participation aux inscriptions (en ligne) des licenciés- Point d'entrée pour les licenciés
Communication	<p>La aussi, nous avons déjà un responsable, mais toute aide est bienvenue</p> <ul style="list-style-type: none">- Communication du club sur tous les événements (soirée dansante, stages, matchs, Assemblée Générale, ...)- Post sur Instagram, Mise à jour du site Web, ...

Pour nous aider → esgahandball@gmail.com



ESGA HANDBALL – FICHE DE RENSEIGNEMENTS

1. COORDONNÉES DU JOUEUR (JOUeuse)

NOM : PRÉNOM : 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. COORDONNÉES DU REPRÉSENTANT LÉgal pour les MINEURS

REPRÉSENTANT LÉgal 1 : Père / Mère / Autre* (préciser) :	REPRÉSENTANT LÉgal 2 : Père / Mère / Autre* (préciser) :
NOM : PRÉNOM :	NOM : PRÉNOM :
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 HELLOASSO (lien sur le site web du club – moyen de paiement à privilégier)
- 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 REGION » ou « PASS SPORT » N°
- 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, SMS et WhatsApp
- 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 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.

A GENAS, Lu et Approuvé, Le / /	SIGNATURE :
--	--------------------

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 2025 / 2026

Catégories	Année de naissance	Tarifs
Baby-Hand	2020	165 €
Mini-Hand/Moins 9 ans	2019 ou 2018 ou 2017	175 €
Moins 11 ans	2016 ou 2015	200 €
Moins 13 ans	2014 ou 2013	220 €
Moins 15 ans	2012 ou 2011	240 €
Moins 17 ans	2010 ou 2009	260 €
Moins 18 ans/Séniors	A partir de 2008	285 €
Loisirs	A partir de 2008	220 €

Modalités de règlement

La licence peut être réglée

- De manière sécurisée en ligne via Helloasso (lien sur le site web du club) (paiement recommandé)
- 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.

« PASS REGION »

Afin de bénéficier d'une **remise de 30€** sur la licence pour les détenteurs de la carte « PASS REGION », 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 REGION » ne seront remboursées qu'une fois la(es) licence(s) validée(s).

« PASS SPORT »

La **remise est de 50€**. Le principe est le même que pour le « PASS REGION ». Le licencié doit remettre au club son code individuel.

« FRATRIE »

Une **remise de 10%** de la somme globale sera appliquée à partir de la 2^{ème} 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, ...). Ce complément est variable selon les années.



Grille des entraînements 25/26

Mixte

GARCONS – PROVISOIRE

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

Baby hand 2019
Mini Hand -7 2018

Mini Hand -9
2017 + 2016
Plusieurs créneaux possibles
en fonction du nombre et
des niveaux

Grille 24/25
Grille 25/26 en cours
de construction

9h30

10h00

10h30

11h00

11h30

12h00

12h30

13h00

13h30

14h00

14h30

15h00

15h30

16h00

16h30

17h00

17h30

18h00

18h30

19h00

19h30

20h00

20h30

21h00

21h30

22h00

ES
GA
HB





Grille des entraînements 25/26

FILLES – PROVISOIRE



Équipes Lyon EST Filles

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
-11F		17h30-19h00 Servizières (Meyzieu)			17h30-19h00 Halle des Sports (Genas)
-13F	19h-20h30 Servizières (Meyzieu)		17h30-19h00 Garin Villette (Garin)		
M15F Aura	19h00-20h30 Halle des Sports (Genas)			19h00-20h30 Servizières (Meyzieu)	
M16F	19h00-20h30 Halle des Sports (Genas)			19h00-20h30 Servizières (Meyzieu)	
M18F		19h00-20h30 Revol (Villette)			19h00-20h30 Halle des Sports (Genas)
SF2			20h30-22h00 Halle des Sports (Genas)		20h30-22h00 Jacques Brel (St Priest)
SF3		20h45-22h15 Beltrame (Meyzieu)			
N3F		19h00-20h30 Servizières (Meyzieu)	20h30-22h00 Halle des Sports (Genas)		20h30-22h00 Servizières (Meyzieu)

ESGAHB



Lieu d'entraînements :

GENAS

MEYZIEU

Villette

ST PRIEST



FFHANDBALL

CERTIFICAT MÉDICAL 2025-2026

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 du handball 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
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

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ POUR LE LICENCIÉ MINEUR 2025/2026

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 :

Attestation du représentant légal

Nom et prénom du représentant légal :

Date (jj/mm/aaaa) :

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 <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 | 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



AUTORISATION PARENTALE 2025-2026

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) :

Signature :



FFHANDBALL

ATTESTATION - QUESTIONNAIRE DE SANTÉ **pour le renouvellement de ma licence Handball** *(ne concerne que les licenciés majeurs 2025-2026)*

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 sur la page vie fédérale sur le [site Internet de la fédération](#)).

Nom et prénom :

Date (jj/mm/aaaa) :

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



FFHANDBALL

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 sportive

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) ?		
À ce jour :		
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

A T T E S T A T I O N S U R L ' H O N N E U R

Honorabilité des encadrants

(Licencié FFHandball) 2025-2026

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 »¹ ; 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 sport².

Je m'engage à informer la FFHandball de tout changement concernant mon honorabilité en cours de saison.

Fait le

Signature

¹ 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.

² 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 | 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

Refus de souscription d'assurance Individuelle de Base
2025/2026

Je soussigné(e) : Nom - Prénom

licencié(e) ou représentant légal du joueur mineur : (précisez son nom et son prénom)

Adresse postale :

Adresse électronique :

Téléphone :

Club :

certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements du présent document.

Je reconnais :

- avoir été informé de l'existence de garanties responsabilité civile et de garanties relatives à l'accompagnement juridique et psychologique ainsi qu'à la prise en charge des frais de procédure en cas de violences sexuelles, physiques et psychologiques incluses dans la licence ;
- avoir été informé de l'intérêt d'une adhésion à un contrat d'assurance de personnes couvrant notamment les dommages corporels auxquels la pratique sportive du handball peut m'exposer et de la possibilité de souscrire ce type d'assurance auprès de l'assureur de mon choix.
- avoir lu la notice d'informations d'assurance précisant les conditions du contrat d'assurance **AIG n° FRPO000009** souscrit par la FFHandball et avoir été informé que cette assurance n'est pas obligatoire ;
- avoir refusé de souscrire aux garanties de base accidents corporels et assistance **proposées avec la licence.**

<https://www.ffhandball.fr/vie-du-hand/jouer/sassurer/>

Signature :



ESGA Handball

Faire un don



Et bénéficier d'un crédit d'impôt !

Les cotisations ont augmenté en 25/26 pour permettre au club de

- Couvrir les hausses des instances (fédération, ligue, comité)
- Financer son projet sportif et de restructuration
- Financer un salarié à plein temps

Un système de don permet d'alléger la facture

- Chaque licencié a la possibilité d'obtenir un crédit d'impôt en réalisant par un Don au club
- Ce don permet au licencié de payer moins cher sa licence et il permet aussi d'aider le club

Principe du don

- Le licencié fait un don au club lorsqu'il paye sa cotisation
- Le licencié bénéficie d'un crédit d'impôts portant sur le total [Licence + Don]
- Le licencié reçoit du club une FACTURE + un CERFA

Exemple

- **Une licence Mini Hand coute 175€**
- Le licencié fait en plus un don au club de 150€
- Le licencié bénéficiera d'une réduction d'impôts de 66% de $175€ + 150€ = 214€$
- **La cout Licence + Don, après crédit d'impôt, revient à 110€**

Remarques

- Le paiement se fait en une fois au moment de la cotisation mais l'encaissement peut se faire en plusieurs fois (par chèque), par exemple
 - En Septembre avec le paiement de la cotisation
 - Puis en Janvier au moment des avances sur les réductions et crédits d'impôts



ESGA Handball

Faire un don



Et bénéficier d'un crédit d'impôt !

Exemple de don proposé par le club en fonction de la tranche d'âge

Don de 150€

- Baby hand : Cout licence + don après crédit d'impôt = 107€ (au lieu de 165€)
- Mini hand : Cout réel de la licence = 111€ (au lieu de 175€)

Don de 250€

- -11 : Cout réel de la licence = 153€ (au lieu de 200€)
- -13 : Cout réel de la licence = 160€ (au lieu de 220€)
- -15 : Cout réel de la licence = 167€ (au lieu de 240€)
- LOISIR : Cout réel de la licence = 160€ (au lieu de 220€)

Don de 350€

- -17 : Cout réel de la licence = 207€ (au lieu de 260€)
- -18 : Cout réel de la licence = 216€ (au lieu de 285€)
- SENIOR : Cout réel de la licence = 216€ (au lieu de 285€)

Simulation de DON	BABY HAND	MINI HAND	-11	-13	-15	-17	-18	SENIORS	LOISIRS
Licence 25/26	165 €	175 €	200 €	220 €	240 €	260 €	285 €	285 €	220 €

Si DON de 150€									
Crédit d'impôt	208 €	215 €	231 €	244 €	257 €	271 €	287 €	287 €	244 €
Coût (Licence + Don) après crédit d'impôt	107 €	111 €	119 €	126 €	133 €	139 €	148 €	148 €	126 €

Si DON de 250€									
Crédit d'impôt	274 €	281 €	297 €	310 €	323 €	337 €	353 €	353 €	310 €
Coût (Licence + Don) après crédit d'impôt	141 €	145 €	153 €	160 €	167 €	173 €	182 €	182 €	160 €

Si DON de 350€									
Crédit d'impôt	340 €	347 €	363 €	376 €	389 €	403 €	419 €	419 €	376 €
Coût (Licence + Don) après crédit d'impôt	175 €	179 €	187 €	194 €	201 €	207 €	216 €	216 €	194 €