

PROCEDURE INSCRIPTION

Etape 1 :

Pour initier votre démarche de création de licence, il vous suffit de cliquer sur le lien suivant : [CREER MA LICENCE](#) et renseigner le champ :

Je souhaite adhérer au club.

Vous devez impérativement nous transmettre une adresse courriel valide. Suite à cela nous générons un courriel vous permettant d'entamer votre démarche de : « Validation de votre adresse email » :

 Consultez votre boîte courriel (**y compris vos SPAMS ou indésirables**) et après avoir ouvert le courriel cliquez sur « Valider [adresse courriel] »

[FFHandball] - Validation de votre adresse email Prénom NOM licencié(e)



FFHandball <noreply@gesthand.net>

À moi ▾



Bonjour Justin

Merci de suivre ce lien pour confirmer votre adresse électronique.

[Valider adresse courriel transmise](#)

Bonne saison sportive !

Sportivement,
La Fédération Française de Handball

Une fois votre adresse email validée, nous générons un nouveau courriel pour démarrer la « Création / Renouvellement de votre licence ».

Vous devrez alors cliquer sur le bouton :

[Compléter le formulaire](#)

[FFHandball] - Création / Renouvellement de votre licence Prénom NOM licencié(e)



FFHandball <noreply@gesthand.net>

À moi ▾



Bonjour Justin

Prénom licencié(e)



Le club à le rejoindre.

Merci de suivre les instructions suivantes pour créer votre licence.


[Compléter le formulaire](#)

Conformément au code du sport, pour toute création de licence 2024-25, la présentation d'un certificat médical datant de moins d'un an est nécessaire pour les adultes.

Etape 2 :

| Identité | Adresse et contact | Licence | Justificatifs | Avantage licencié | Validation | Signature |
|--|--|--|--|--|--|-----------|
| Identité | | | | | | |
|   | Nom de naissance Nom usuel (Nom d'usage/marital) Prénom Date de naissance Sexe | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | Nationalité Pays de naissance Département de naissance Ville de naissance | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | |
| Responsable Legal 1 | | | Responsable Legal 2 | | | |
| Nom de naissance Nom usuel (Nom d'usage/marital) Prénom Date de naissance Sexe E-mail Telephone | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | Nom de naissance Nom usuel (Nom d'usage/marital) Prénom Date de naissance Sexe E-mail Telephone | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | |




Renseignez les différents items « Identité » et « Adresse et contact ».

 Pensez bien à remplir l'intégralité des champs marqués par une étoile rouge * et également à cliquer sur les boutons pour « Sexe ». La photo du licencié doit être au format identité et de bonne qualité sans artifices. **Evitez tous types de selfie !**

Cliquez ensuite sur **Suivant**. Si vous ne passez pas à l'étape suivante, c'est qu'un champ obligatoire a été oublié.

Etape 3 :

Choisissez votre type de licence dans la liste proposée (définie par votre âge) et le type d'activité pratiquée (plusieurs réponses sont possibles).

| Identité | Adresse et contact | Licence | Justificatifs | Avantage licencié | Validation | Signature |
|---|-------------------------|--|---|-------------------|------------|-----------|
| Choix de la licence | | Choix des activités | | | | |
| <input type="checkbox"/> Praticant non compétitif <input type="checkbox"/> Baly-hand | | <p>Le fait de cocher plusieurs types d'activités n'aura aucune incidence sur le coût final de votre licence. Il s'agit juste d'identifier le type d'activité qui vous intéresse et que vous envisagez de pratiquer au sein de votre club.</p> <p>Type d'activité pratiquée * (choix multiples)</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> je suis pratiquant compétitif<input type="checkbox"/> je suis pratiquant non compétitif<input type="checkbox"/> je suis dirigeant-e du club<input type="checkbox"/> je suis élu-e comité, ligue, fédération<input type="checkbox"/> j'entraîne une ou des équipes<input type="checkbox"/> je coache une ou des équipes<input type="checkbox"/> j'arbitre<input type="checkbox"/> je fais la table de marque<input type="checkbox"/> j'accompagne une ou des équipes<input type="checkbox"/> je suis salarié-e club-comité-ligue | | | | |
| Complémentaire à la licence | | | | | | |
| Ma dernière licence pratiquant (hors dirigeant) de handball a été prise dans un club à l'étranger <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non <small>Si licencié précédemment à l'étranger - demande de transfert colligatoire</small> | | | | | | |
| Type de paiement : <input type="text"/> | | | | | | |
| Réduction du licencié | | | | | | |
| Type de réduction | Montant de la réduction | | Ajouter | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | |  | | | |
|   | | | | | | |

Indiquez le type de paiement souhaité.

- Par carte bancaire au bureau du club.
- Par virement : **précisez dans l'intitulé du virement la catégorie, nom et prénom du licencié**
 - o Exemple : M15 THOMAS DORIAN
- Par chèque : vous pouvez régler jusqu'à 3 mensualités. **Précisez au dos de chaque chèque la date d'encaissement et surtout la catégorie, nom et prénom du licencié.**
 - o Exemple : OCTOBRE M13 F ROBERT MANON

Cliquez ensuite sur **Suivant**

Etape 4 :

Pour les mineurs, le représentant de l'autorité parentale et le joueur(se) doivent impérativement remplir le questionnaire de santé.

Cliquez ensuite sur **Suivant**


| Identité | Adresse et contact | Licence | Justificatifs | Avantage licence | Validation | Signature | |
|---|--------------------|------------------------|---------------|------------------------|------------|---------------------------|-------------------------|
| Questionnaire de Santé | | Autorisation Parentale | | Documents obligatoires | | | |
| Questionnaire de Santé Mineur | | | | | | | |
| <p>Conformément à la loi n° 2020-1525 du 7 décembre 2020 publiée au JO le 8 décembre 2020 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 ? Ta 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. DEPUIS L'ANNEE DERNIERE :</p> <p>Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ? <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non</p> <p>As-tu été opéré(e) ? <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non</p> <p>As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ? <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non</p> <p>As-tu beaucoup maigri ou grossi ? <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non</p> <p>As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ? <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non</p> <p>As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé(e) sans te souvenir de ce qui s'était passé ? <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non</p> <p>As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé(e) à interrompre un moment une séance de sport ? <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non</p> <p>As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ? <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non</p> <p>As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ? <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non</p> <p>As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ? <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non</p> <p>As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ? <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non</p> <p>As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ? <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non</p> <p>DEPUIS UN CERTAIN TEMPS (PLUS DE 2 SEMAINES) :</p> <p>Tu te sens très fatigué(e) ? <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non</p> <p>Tu as du mal à t'endormir ou te réveillés souvent dans la nuit ? <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non</p> <p>Tu sens que tu as moins faim ? que tu manges moins ? <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non</p> <p>Tu te sens triste ou inquiet ? <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non</p> <p>Pleures-tu plus souvent ? <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non</p> <p>Tu ressens une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ? <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non</p> <p>AUJOURD'HUI :</p> <p>Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ? <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non</p> <p>Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ? <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non</p> <p>Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ? <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non</p> <p>QUESTION A FAIRE REMPLIR PAR TES PARENTS</p> <p>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 ? <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non</p> <p>Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ? <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non</p> <p>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.) <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non</p> | | | | | | | |
| | | | | | | Précédent | Suivant |

Valider l'autorisation parentale en cliquant sur **Suivant**

| Identité | Adresse et contact | Licence | Justificatifs | Avantage licence | Validation | Signature | |
|--|--------------------|------------------------|---------------|------------------------|------------|---------------------------|-------------------------|
| Questionnaire de Santé | | Autorisation Parentale | | Documents obligatoires | | | |
| AUTORISATION PARENTALE | | | | | | | |
| <p>Je soussigné représentant légal du mineur ou du 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.</p> | | | | | | | |
| | | | | | | Précédent | Suivant |

Téléchargez les documents obligatoires :

- Recto de la carte d'identité du licencié(e) ou livret de famille

 Par défaut, l'attestation de santé du mineur et l'autorisation parentale seront implémentées suite à la complétude du questionnaire.

| Identité | Adresse et contact | Licence | Justificatifs | Avantage licence | Validation | Signature | |
|--|--------------------|----------------------------|---------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-------------------------|
| Questionnaire de Santé | | Autorisation Parentale | | Documents obligatoires | | | |
| Document Obligatoire | | | | | | | |
| Les documents présentés ci-dessous feront l'objet d'une signature unique en format électronique à la fin de la procédure (2 étapes restantes). | | | | | | | |
| Recto carte d'identité, passeport, justif identité licence | | IMG_8131.PNG | | | | <input type="button" value="x"/> | |
| Attestation de santé mineur | | AttestationSanteMineur.pdf | | <input type="button" value="x"/> | <input type="button" value="x"/> | <input type="button" value="x"/> | |
| Autorisation Parentale | | AutorisationParentale.pdf | | <input type="button" value="x"/> | <input type="button" value="x"/> | <input type="button" value="x"/> | |
| | | | | | | Précédent | Suivant |

Dans une démarche de création, **pour les adultes**, vous devez impérativement présenter un certificat médical datant de moins d'un an.

Dans une démarche de renouvellement, **votre certificat médical doit être postérieur au 1/06/2022 et vous devez remplir le questionnaire santé.**

Les documents présentés ci-dessous feront l'objet d'une signature unique en format électronique à la fin de la procédure (2 étapes restantes).

| | | | | |
|---|-----------|----------------------|--|--------------------------------|
| Recto carte d'identité, passeport, justificatif d'identité licencié | CNI V.jpg | | | |
| Certificat Médical | date * | <input type="text"/> | | + Parcourir... |

Précédent Suivant

En cas de besoin, merci de télécharger ici le [modèle de certificat médical](#) et [l'attestation de santé](#) proposé par la Fédération Française de Handball et à faire remplir par votre médecin.

Pour toute personne amenée à exercer des fonctions « Encadrant » ou être inscrit(e) sur une feuille de match pour participer au fonctionnement du club (y compris joueurs blessés), vous devez compléter l'attestation d'honorabilité en cochant les cases :

- Je reconnais avoir été informé(e) par la FFHandball que : *
- J'exerce ou je serai amené(e) à exercer sur la saison 2024-2025 une ou plusieurs fonctions d'encadrant listées ci-dessus.

Honorabilité Documents obligatoires
ATTESTATION D'HONORABILITE DES ENCADRANTS

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 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 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 d'honorabilité est un préalable obligatoire et nécessaire pour l'obtention de la mention « encadrant » qui seule permet d'exercer les fonctions d'encadrement suivantes : entraîneurs rémunérés ou bénévoles, dirigeants, arbitres, encadrants médicaux et paramédicaux, personne intervenant dans l'encadrement sportif et technique d'une équipe, officiels de table de marques, juges délégués, tout officiel d'équipe figurant sur une feuille de match, candidats à une formation diplômante ou certifiante dispensée sous l'égide de la fédération, d'une ligue ou d'un comité, membres de commissions nationales et territoriales, bénévoles ou salariés autres que les éducateurs sportifs licenciés en contact direct avec des mineurs, ; - outre l'attestation d'honorabilité susmentionnée, la mention encadrant attachée à ma licence peut donner lieu à un contrôle d'honorabilité, pour les dirigeants, les encadrants rémunérés ou bénévoles et les arbitres, auprès du FJ45V (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 des articles L.212-9, L.212-1 et L.322-1 du code du sport.

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.

Sans cette attestation d'honorabilité, vous ne pouvez pas exercer de fonctions d'encadrement cette saison.

J'exerce ou je serai amené(e) à exercer sur la saison 2024-25 une ou plusieurs fonctions d'encadrant listées ci-dessus.

Je n'exerce ou n'exercerai aucune fonction d'encadrant sur la saison 2024-25 listées ci-dessus.

Précédent Suivant

Etape 5 :

Cochez ou non les différentes conditions de validation à remplir :

- Assurance à valider ou non (**fortement recommandé**)
- Utilisation de votre adresse courriel à des fins de communication
- Droit à l'image incluant le club
- Réglementation Générale de la Protection de vos Données
- Engagement général pour l'adhésion

Etape 6 :

Il s'agit désormais de signer votre licence en cliquant dans le pavé de signature ou sur :

Signer le document

Merci de bien signer le document ci-dessous électroniquement pour finaliser votre licence. Veuillez attendre le message de confirmation de signature avant de fermer la page.

Si la fenêtre de signature ne s'ouvre pas, veuillez cliquer sur ce bouton pour recevoir le mail de signature

[Commander le mail](#)

Inviter

- avoir été informé de l'existence 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'assurance de mon club.

- avoir adhéré à un tel contrat via le contrat d'assurance collectif AIG n° FRP000009, souscrit par la FFHandball après avoir lu la notice d'informations d'assurance précisant les conditions du contrat d'assurance, avoir été informé que cette assurance n'est pas obligatoire et de la possibilité d'y renoncer à tout moment en adressant un courrier en ce sens à mon club.

- avoir été informé de la possibilité de souscrire à tout moment des garanties complémentaires auprès de la FFHandball.

Cabinet MARSH / assurance.handball@marsh.com / 01.87.21.27.82
AIG Tgavel (Assistance) France : 01.49.02.46.70 / N° contrat à rappeler : FRP000009
<https://www.ffhandball.fr/vie-du-hand/jouer/sassurer/>

Signature :

Votre signature ici*

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE HANDBALL
1, rue Daniel Costantini, CS 90047 | T. +33 (0)1 56 70 72 72 | ffhandball@ffhandball.net
94046 CRETEIL Cedex | F. +33 (0)1 56 70 73 00 | www.ffhandball.fr
Association loi 1901 - N° Siret : 786 344 763 00019 / N° APE : 9492

Signer le document

Une fois votre licence signée, le club reçoit directement votre demande. Nous procédons alors à la vérification des pièces justificatives et à sa validation.



Nous attirons votre attention sur le fait qu'aucune licence ne sera validée en l'absence de paiement vérifié par notre trésorier(e). Merci de respecter les conditions de règlement évoquées plus haut.

Nous vous rappelons que vous pouvez régler par carte bancaire au bureau du club, virement bancaire, chèques ou espèces en dernier recours.