

LEGE CAP FERRET HANDBALL

TUTORIEL **CRÉATION DE LICENCE** pour un joueur <u>mineur</u>

SAISON 2024-2025



FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU CLUB

Remplissez le formulaire d'inscription au club :

- Identité : nom, prénom, sexe, date de naissance, adresse mail, profession...
- Licence : création ou renouvellement, équipe et règlement
- Vie associative : partenariat, bénévolat, droit à l'image.



Les informations fournies dans ce formulaire resteront au sein du club et ne seront utilisées qu'à des fins organisationnelles





VALIDATION DE VOTRE ADRESSE MAIL

Quelques jours après, à la lecture du formulaire d'inscription par le club et si l' adresse mail est inconnue de la FFHandball, un mail de vérification vous sera envoyé (pensez à vérifier vos spams).

Si l'adresse mail est connue rendez-vous à **l'étape 3** : Accès au dossier d'inscription sur GEST'HAND

| FFHandball | [FFHandball] - Validation de votre adre |
|---|---|
| [FFHandball] - Validation de votre adresse email Emm | na DUPONT |
| FFHandball <noreply@gesthand.net> ≩ À moi ▼</noreply@gesthand.net> | |
| FFHANDBALL GEST'HAND FÉDÉRATION FRANÇAISE DE HANDBALL | |
| Merci de suivre ce lien pour confirmer votre adresse électronique. | |
| Bonne saison sportive ! Sportivement, La Fédération Française de Handball | |
| suivez nous sur ∶ f in ▷ ♂ | |



DRESSE MAIL A BIEN ÉTÉ VALIDÉE



ACCÈS AU DOSSIER D'INSCRIPTION SUR GEST'HAND

Dès validation de votre adresse mail, le club pourra vous y envoyer un mail via la FFHandball pour créer votre licence sur GEST'HAND





GEST'HAND: IDENTITÉ DU LICENCIÉ

| Identité | Adresse et contact | Licence | justificatifs | Validation | Signature | |
|--------------|--------------------|---|---|-----------------------|-----------|-----|
| lentité | | | | | | |
| Pas de photo | Nom de naissance | * DUPONT | Nati | onalité | FRANCE | 1 |
| Modifier | Nom usuel (Nom | | Pays | de naissance * | FRANCE 🗸 | |
| 1 | Prénom | * EMMA | Dép | artement de naissance | ~ | |
| -7µm | Date de naissance | * 01/01/2014 | Ville | de naissance | ~ | L . |
| | Sexe | Pour un mineur, cor informations d'au m légal pour continuer licence | npléter les ioins 1 responsable la demande de | | | |
| | | * н 🕞 | 1/- | | |] > |
| | | | Ju | | | |

Chargez une photo récente de vous, cadrée sur le visage. Vous pouvez la recadrer et la retourner directement depuis GEST'HAND



Informations à vérifier ou à saisir



GEST'HAND: IDENTITÉ DU RESPONSABLE LÉGAL

| Nom usuel (Nom d'usage/marital) | | Nom usuel (Nom d'usage/marital) | |
|---------------------------------|-------|---------------------------------|----|
| Prénom | * | Prénom | |
| Date de naissance | * | Date de naissance | |
| exe | * H F | Sexe | HF |
| -mail | * | E-mail | |
| féléphone | | Téléphone | |
| | | | Su |
| | | m | |

Renseignez les informations d'un responsable légal au minimum. Celui-ci doit avoir la même adresse mail que le licencié mineur.





GEST'HAND: ADRESSE ET CONTACT

| | Bienver | nue EMMA, le clu | b vo | us attend | |
|--|--|------------------|--------------------|---|------------------|
| Identité | Adresse et contact | Licence | Justificatifs | Validation | Signature |
| Adresse et contact | | | | | |
| N° Rue, voie N° appartement, escalier Résidence, bâtiment Lieu dit Pays Code postal Ville | * | | Téléphone Email | Telephone V +33 Ajouter * @gmail.e | com |
| | | | | | Précédent Suiver |
| | | Informat | ions à saisir | | |



GEST'HAND: LICENCE, CHOIX DE LA LICENCE



Cochez la ou les cases correspondante(s) à la situation du licencié. Les cases seront automatiquement adaptées en fonction de l'âge du licencié

Licences compétitives pour les joueurs :

- Hand à 7 + 16 ans
- Hand à 7 12-16 ans
- Hand à 7 6-11 ans
- Hand à 7 Blanche + 16 ans

Licences compétitives pour les dirigeants :

- Dirigeant hand à 7
- Dirigeant 12-16 ans
- Blanche dirigeant

| | Validation | Signature |
|-----|--|--|
| | | |
| | | |
| tiv | ités n'aura aucune incidence sur us intéresse et que vous envisag | le coût final de votre licence. ez de pratiquer au sein de votre club |
| | Je suis pratiquant competition | etitif |
| | je suis pratiquant non co | ompétitif |
| | Je suis dirigeant-e du clu | b |
| | je suis élu-e comité, ligu | e, fédération |
| | 🕑 J'entraine une ou des éq | ulpes |
| | 📄 je coache une ou des éq | uipes |
| | j'arbitre | |
| | 🗹 je fais la table de marqu | e |
| | J'accompagne une ou de | es équipes |
| | 🗌 la quir calariá a club con | nité-ligue |

Licences non-compétitives :

- Loisir Hand7/H4 + 16 ans
- Babyhand



GEST'HAND: LICENCE, CHOIX DE LA LICENCE

| ldentité | Adresse et contact | Licence | Justificatifs | Avantage licencié | Validation | Signature |
|---------------------|--------------------|--------------------|---------------|--|---|---|
| Choix de la licence | | | | Choix des activités | | |
| Pratiquar | it Compétitif | Hand à 7 +16 ans | | Le fait de cocher plusieurs types Il s'agit juste d'Identifier le type d'activité | d'activités n'aura aucune incidence qui vous intéresse et que vous env | e sur le coût final de votre licence. /isagez de pratiquer au sein de votre club. |
| Dirigeant | | Dirigeant hand à 7 | | Type d'activité pratiquée (choix multiples) | je suis pratiquant construction in the suis pratiquant in the suis pratiquant in the suis dirigeant-e d je suis élu-e comité, je suis élu-e comité, je suis élu-e comité, je coache une ou de je coache une ou de je coache une ou de je fais la table de ma je suis salarié-e club | ompétitif u club ligue, fédération es équipes es équipes arque ou des équipes o-comité-ligue |
| | | | | | | |

Cochez la ou les cases correspondante(s) à la situation du licencié. Ces informations ne sont qu'indicatives et n'auront aucune incidence sur la licence et son prix



GEST'HAND: LICENCE, COMPLÉMENTS

| Complémentaire à la licence | | |
|-----------------------------|---|---|
| | Ma dernière licence de handball a été pris club à l'étranger Si licencié précédemment à l'étranger – de | se dans un |
| Votre taille | cm | Votre * Gaucher O Droitier O Ambidextre |
| Type de paiement : | ~ 2 | |

Saisir les informations



GEST'HAND: LICENCE, RÉDUCTION

| Type de réduction | | Montant de la réduction | Ajouter |
|---|-----|-------------------------|-------------------|
| Aucun | ~ | | • |
| Aucun Coupon sport ANCV CAF Mairie Pass'Sport Autre Région Département | The | | Précédent Suivant |

Le club propose les réductions suivantes :

- Coupon Sport : Indiquez le montant de vos chèques
- Pass 'Sport : Indiquez le montant de vos chèques Pass 'Sport (envoi par mail du courrier avec les codes à l'adresse mail du club)
- Autre :
 - Réduction famille : à partir de la 3ème licence dans la même famille (demi tarif sur la licence la plus chère), 4ème licence (gratuite)





GEST'HAND: JUSTIFICATIF, QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

| ldentité | Adresse et contact | Licence | Justificatifs | Validation | Signature |
|---|---|---|---|---|---|
| Questionnaire de Santé | | Autorisation Parentale | | Documents obligatoires | |
| Questionnaire de Santé M | <i>l</i> ineur | | | | |
| Conformément à la loi n° 2020 Avertissement à destination d capable de le faire. Il est de vo Faire du sport : c'est recomma a pas de bonnes ou de mauva DEPUIS L'ANNEE DERNIERE Es-tu allé(e) à l'hôpital pend |)-1525 du 7 décembre 2020 publiée es parents ou de la personne ayant tre responsabilité de vous assurer o ndé pour tous. En as-tu parlé avec u ises réponses. Tu peux regarder tor : ant toute une journée ou plusieurs | au JO le 8 décembre 2020 l'autorité parentale : il est préféral que le questionnaire est correctem un médecin ? T'a t'il examiné(e) pou n carnet de santé et demander à te jours ? | ble que ce questionnaire soit comp nent complété et de suivre les instr ur te conseiller ? Ce questionnaire es parents de t'aider. | olété par votre enfant, c'est à vous ructions en fonction des réponses n'est pas un contrôle. Tu réponds * O oui O non | s d'estimer à quel âge il est données s par OUI ou par NON, mais il n'y |
| As-tu été opéré(e) ? | , , , | | , | * 🔵 oui 💿 non | |
| As-tu beaucoup plus grandi | que les autres années ? | | 2 | * 🔿 oui 💿 non | |
| As-tu beaucoup maigri ou g | rossi ? | | | * 🔵 oui 🛛 💿 non | |
| As-tu eu la tête qui tourne p | endant un effort ? | | | * 🔿 oui 💿 non | |
| As-tu perdu connaissance o | u es-tu tombé(e) sans te souvenir d | e ce qui s'était passé ? | | * 🔾 oui 💿 non 🔨 | n l |
| As-tu reçu un ou plusieurs o | hocs violents qui t'ont obligé(e) à in | terrompre un moment une séance | e de sport ? | * 🔿 oui 🛛 💿 non < | > |
| As-tu eu beaucoup de mal à | respirer pendant un effort par rap | port à d'habitude ? | | * 🔿 oui 🛛 💿 non | |

Le certificat médical est désormais supprimé pour les licenciés mineurs. Ce certificat est remplacé par un questionnaire de santé "spécial mineur "avec autorisation du représentant légal du mineur. En revanche, en cas de réponse positive à l'une des questions, le licencié mineur devra fournir un certificat médical de moins de 6 mois.

Voici un lien pour se procurer un certificat médical vierge : https://www.ffhandball.fr/wp-content/uploads/2023/06/doc_2023_01_06_2022-23_certificat_medical.pdf





GEST'HAND: JUSTIFICATIF, AUTORISATION PARENTALE

| | Bienven | ue EMMA, le club | o vou |
|--|---|---|---|
| Identité | Adresse et contact | Licence | Justificatifs |
| Questionnaire de Santé | | Autorisation Parentale | |
| AUTORISATION PARENTAL | E | | |
| Je soussigné représentant légal Je reconnais avoir pris connaissa | du mineur ou du majeur protégé, a ance des conditions générales d'ad | autorise l'adhésion de mon enfant lhésion à la FFHandball et les accep | à la FFHandball pour les pratiques so ite. |

| is attend | |
|---------------------------------|-------------------------|
| Validation | Signature |
| Documents obligatoires | |
| | |
| ollicitées et dans le respect d | es règlements fédéraux. |
| | |
| | Précédent Suivan |





| | Bienven | ue EMMA, le clui | b | vo | us a |
|--|--|---|--|----------------|------|
| Identité A | lresse et contact | Licence | Justificatifs | | Vali |
| Questionnaire de Santé | | Autorisation Parentale | | | Doc |
| Document Obligatoire | | | | | |
| Les documents présentés ci-dessous | feront l'objet d'une signature resta | e unique en format électronique à ntes). | a la fin de la procé | dure (2 étapes | |
| Recto carte d'identité, passeport, ju identité licencié | stif Carte identite Emma.p | odf | • | | |
| | | date | - | | |
| Certificat Médical | Certificat medical Emma.pdf | 12/06/2024 | • | Tu | |
| Certificat Médical Attestation de santé mineur | Certificat medical Emma.pdf AttestationSanteMine | 12/06/2024 🛍 | <td>Nui</td><td></td> | Nui | |

Téléchargez une pièce d'identité qui indique clairement le nom, le prénom, la date et le lieu de naissance du licencié mineur (passeport ou recto de la carte identité)

| attend | | | | |
|-----------------------|-----------|-----------|---------|--|
| lidation | Signature | | | |
| ocuments obligatoires | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | Précédent | Suivant | |





| | Bienvenue EMMA, le club vous a | | | | |
|---|---|--|-------------------------|----------------|------|
| Identité Adr | esse et contact | Licence | Justificatifs | | Vali |
| Questionnaire de Santé | | Autorisation Parentale | | | Doc |
| Document Obligatoire | | | | | |
| Les documents présentés ci-dessous fé Recto carte d'identité, passeport, just identité licencié | ront l'objet d'une signatur resta f Carte identite Emma.p | e unique en format électronique ntes). odf | e à la fin de la procée | dure (2 étapes | |
| Certificat Médical | Certificat medical Emma.pdf | date | ± | | |
| Attestation de santé mineur | AttestationSanteMine | ur.pdf | | Im | |
| | AutorisationParentale | .pdf | • | | |

Le certificat médical est nécessaire uniquement si vous avez coché **OUI** à une réponse au questionnaire de santé. Indiquez la date du certificat qui doit être de moins de 6 mois.

| attend | | | | |
|-----------------------|-----------------|-----|--|--|
| lidation | Signature | | | |
| ocuments obligatoires | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | Précédent Suiva | ant | | |



| | 1/1 - + (5) | 8 : | VC | ous attend |
|-------------------|---|-----|-------------------------------|------------------------|
| Identité | * | | Justificatifs | Validation |
| Questionnaire de | FFHANDBALL | | | Documents obligatoires |
| Document Obli | QUESTIONNAIRE DE SANTÉ POUR LE LICENCIÉ MINEUR | | | |
| Les documents pre | Dans le cadre de la demande de ma licence auprès de la FFHandball *, je soussigné atteste avoir ren le Questionnaire de santé ci-après. | pli | fin de la procédure (2 étapes | |
| Recto carte d'ide | Dans le respect du secret médical, je conserve strictement personnel ledit questionnaire et m'engage remettre la présente attestation au club au sein duquel je sollicite ma licence. | a l | | |
| identité licencié | Jai répondu NON à Jai répondu OUI à une ou chaques du questionnaire | | | |
| Certificat Médica | dans ce cas ; je transmets la présente attestation au citid au sein disposi je solicite la rencuvellement de ma licence de ma licence du la casa de 6 mois et attestant l'abaence de conten-indication à la pratique du handball | | | |
| Attestation de sa | Nom et prénom du licencié mineur : DUPONT EMMA Attestation du représentant légal | | | |
| Autorisation Pare | Nom et prénom du représentant légal : DUPONT NINA Date @mmiliaadil : Signature : | | | |
| Ŕ | * Questionnaire applicable dans le cadre d'une création ou d'un renouvellement de licence uniquement lorsque le licencié est mineur. | | | |



Précédent Suivant

gnature





| | 1 / 1 − + ♦ ± . | þ | vous attend | |
|------------------------------------|---|------------------------------|------------------------|--|
| Identité | | Justificatifs | Validation | |
| Questionnaire | FFHANDBALL | | Documents obligatoires | |
| Document Ol | AUTORISATION PARENTALE | | | |
| Les documents | Je soussigné, parent ou représentant légal du mineur ou majeur protégé, autorise l'adhésion de mon enfant à la FFFHandball pour les pratiques solicitées et dans le respect des règlements fédéraux. | a la fin de la procédure (| 2 étapes | |
| Recto carte d'i identité licenc | Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales d'adhésion à la FFHandball et les accepte. | | | |
| Certificat Méd | Nom et prénom du mineur ou majeur protégé : DUPONT EMMA Nom et prénom du représentant légal : DUPONT NINA. Nom du dub : US SENE HB Date grandman : | ± | | |
| Attestation de | Signature : | | | |
| Autorisation P | | | | |
| | | -Jun | | |
| 森 | | | | |

L'autorisation parentale est générée automatiquement par les étapes précédentes

Précédent

nature



GEST'HAND: VALIDATION

ASSURANCE

Les conditions du contrat d'assurance MMA n°114 246 500 souscrit par la FFHandball au travers de la notice d'information consultable ici. Je déclare être informé(e) de l'intérêt que présente la souscription d'un contrat d'assurance de personnes et assistance voyage couvrant, notamment, les dommages corporels auxquels la pratique du handball peut m'exposer et de la possibilité de souscrire ce type d'assurance auprès de l'assureur de mon choix

Je déclare être informé des différents tarifs de licence appliqués par la FFHandball pour la présente saison sportive Ile suis informée que l'individuelle accidents de base et l'assistance rapatriement sont incluses dans le tarif de ma licence (soit 2.64€)



e renonce (déduction de 2.64€ sur le coût total de la licence) à l'individuelle accidents de base et à l'assistance rapatriement déjà incluses dans le tarif de ma licence

Merci de cocher la lère case. Le tarif de l'assurance est compris dans le prix de la licence

COMMUNICATION

En adhérant à la FFHandball, vous nous autorisez (la FFHandball, nos ligues régionales et nos comités départementaux) à utiliser vos données personnelles, notamment votre adresse électronique, pour vous tenir informé de l'actualité fédérale et de nos projets (par exemple via la Newsletter Handline) et promouvoir nos différentes activités et manifestations (par exemple les matchs des équipes de France, les finales de coupe de France ou la boutique officielle du handball). Afin de protéger la confidentialité de vos données, nous nous engageons à ne pas les transmettre ni les partager avec d'autres entités ou organismes. Les entreprises partenaires de la FFHandball participent au développement du handball et contribuent à l'amélioration de nos actions au service des licenciés et des clubs. Afin de vous faire bénéficier de leur expérience et de leurs promotions, y compris commerciales, nous vous proposons de recevoir des informations de leur part.



J'accepte de partager mes coordonnées personnelles.

ne souhaite pas partager mes coordonnées personnelles

UTILISATION DE L'IMAGE

En vue de promouvoir et développer le handball et ses pratiques dérivées, la FFHandball, la Ligue, le Comité et/ou le club dont vous relevez pourront être amenés à utiliser des photographies ou des vidéos prises à l'occasion de manifestations organisées par eux. Une telle utilisation exclut toute exploitation commerciale.



'accepte toute utilisation de mon image pour promouvoir le handball.

refuse toute utilisation de mon image pour promouvoir le handball.



GEST'HAND: VALIDATION

DONNEES PERSONNELLES

Les informations recueillies 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 destinées aux services de la 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 fédération internationale (IHF) 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 Gesthand des documents personnels (par exemple : photo, justificatif d'identité, certificat médical, titre de séjour etc.) nécessaires 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. Conformément à la réglementation applicable en matière d'informatique et de libertés, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'un droit d'oubli et/ou de suppression des données personnelles vous concernant, que vous pouvez exercer en envoyant un courriel à dpo@ffhandball.net et en joignant un justificatif d'identité.

ENGAGEMENT GENERAL POUR L'ADHESION

Conformément aux Statuts de la FFHandball, par votre 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, syndicale ou religieuse n'est autorisée durant les compétitions sportives de handball. - avoir lu et pris connaissance de la notice 2023-24 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 FFHandball.

certifie sur l'honneur l'exactitude des informations renseignées lors de votre demande de licence auprès de la FFHandball.*

Précédent





SIGNATURE ÉLECTRONIQUE

| | Bienv | Bienvenue EMMA, le club | | |
|-------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|---------------------------------|---|
| ldentité | Adresse et contact | Licence | Justificatifs | v |
| signature | | | | |
| Le mail de signature électror | nique est envoyé au responsable l | légale renseigné au début | : Mme DUPONT NINA sur le mail : | |
| Une fois la signature effectu | ée, votre demande de licence sera | a finalisée et transmise à v | votre club. | |
| Bonne saison sportive. | | | | |

Rendez-vous sur votre boîte mail pour la signature des documents

[FFHandball] - Signature électronique pour la licence de Emma DUPONT





| attend | | | |
|------------|-----------|--|--|
| Validation | Signature | | |
| | | | |
| @gmail.com | | | |
| | | | |
| | | | |

[FFHandball] - Signature électronique pour la licence de Emma DUPONT

FFHandball <noreply@gesthand.net> 🖹 À moi 💌





SIGNATURE ÉLECTRONIQUE DES DOCUMENTS



pour générer votre signature électronique sur le bordereau de licence, le questionnaire de santé et l'autorisation parentale

| ire | | | × |
|--|---|---|------------------------|
| a signature | Signez en tapant | | |
| iser votre sig te, je soussig 0488_date_20 nérique. Je c notre nom ici po ONT | nature dans la case. gné(e) NINA DUPONT 024-04-21 et j'accepte comprends que ce con our créer une signature | signe le document e d'être légalement lié pa trat est contraignant. | ar cett <mark>e</mark> |
| IN. | A DU | PON I | |
| | | Annuler | Žm |





CRÉATION DE LA DEMANDE DE LICENCE ACHEVÉE

Vous recevez une copie du bordereau de licence, du questionnaire de santé et de l'autorisation parentale signés sur votre boîte mail

FFHandball via GetA.

Copie signée de votre document de la FFHandball

Votre licence est finalisée. Dès réception de son règlement le club la validera et vous recevrez un mail de confirmation de qualification





CONTACTS

O5 56 60 33 09

https://legecapferret-handball.fr

O 61 Av. de la Mairie, 33950 Lège-Cap-Ferret

legecfhb@gmail.com