



LEGE CAP FERRET HANDBALL

TUTORIEL RENOUVELLEMENT DE LICENCE

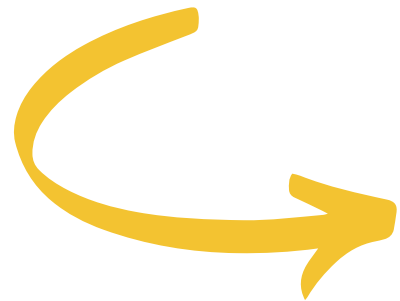
pour un joueur mineur

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.



<https://forms.gle/6xyAjWRmrLMcizNL6>

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

ACCÈS AU DOSSIER D'INSCRIPTION SUR GEST'HAND

Quelques jours après, à la lecture du formulaire d'inscription, le club vous enverra un mail via la FFHandball pour renouveler votre licence sur GEST'HAND

[FFHandball] - Création / Renouvellement de votre licence Emma DUPONT -

[FFHandball] - Création / Renouvellement de votre licence Emma DUPONT

FFHandball <noreply@gesthand.net>

À moi ▾



Bonjour Emma,

Le club US SENE HB vous invite 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 2023-24, la présentation d'un certificat médical datant de moins d'un an est nécessaire pour les adultes.

GEST'HAND : IDENTITÉ DU LICENCIÉ

Bienvenue EMMA, le club vous attend

Identité | Adresse et contact | Licence | Justificatifs | Validation | Signature

Identité

 Modifier

Nom de naissance * DUPONT

Nationalité * FRANCE

Nom usuel (Nom d'usage/marital)

Pays de naissance * FRANCE

Prénom * EMMA

Département de naissance

Date de naissance * 01/01/2014

Ville de naissance

Sexe

Pour un mineur, compléter les informations d'au moins 1 responsable légal pour continuer la demande de licence.

* H F

Sauver

Si vous le souhaitez vous pouvez mettre à jour votre photo. Elle doit être récente et cadrée sur le visage. Vous pouvez la recadrer et la retourner directement depuis GEST'HAND

Vérifiez et mettez à jour les informations si nécessaire

GEST'HAND : IDENTITÉ DU RESPONSABLE LÉGAL

Responsable Légal 1	Responsable Légal 2
Nom de naissance DUPONT	Nom de naissance
Nom usuel (Nom d'usage/marital)	Nom usuel (Nom d'usage/marital)
Prénom * Nina	Prénom
Date de naissance * 01/01/1990	Date de naissance
Sexe * H <input checked="" type="radio"/> F	Sexe H <input type="radio"/> F <input type="radio"/>
E-mail * @gmail.com	E-mail
Téléphone	Téléphone

Suivant

Vérifiez et mettez à jour les informations si nécessaire

GEST'HAND : ADRESSE ET CONTACT

Bienvenue EMMA, le club US SENE HB vous attend

Identité Adresse et contact Licence Justificatifs Validation Signature

Adresse et contact

N°	1	Téléphone	Telephone ... +33 0606060606 x
Rue, voie	Rue du Sport		Ajouter
N° appartement, escalier...		Email	@gmail.com
Résidence, bâtiment			
Lieu dit			
Pays	FRANCE		
Code postal	56860		
Ville	SENE		

Précédent Suivant

Vérifiez et mettez à jour les informations si nécessaire

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

Licences non-compétitives :

- Loisir Hand7/H4 + 16 ans
- Babyhand

GEST'HAND : LICENCE, CHOIX DE LA LICENCE

The screenshot shows a web form with several tabs: Identité, Adresse et contact, Licence, Justificatifs, Avarantage licencié, Validation, and Signature. The 'Licence' tab is active and divided into two sections: 'Choix de la licence' and 'Choix des activités'.

Choix de la licence:

Pratiquant Compétitif	<input type="checkbox"/> Hand à 7 +16 ans
Dirigeant	<input checked="" type="checkbox"/> Dirigeant hand à 7

Choix des activités:

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.

Type d'activité pratiquée * (choix multiples)

- je suis pratiquant compétitif
- je suis pratiquant non compétitif
- je suis dirigeant-e du club
- je suis élu-e comité, ligue, fédération
- j'entraîne une ou des équipes
- je coache une ou des équipes
- j'arbitre
- je fais la table de marque
- j'accompagne une ou des équipes
- je suis salarié-e club-comité-ligue

A hand icon with a red ring highlights the 'je suis pratiquant compétitif' checkbox. A yellow arrow points from the bottom of the form to the explanatory text below.

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 prise dans un club à l'étranger * oui non

Si licencié précédemment à l'étranger - demande de transfert obligatoire

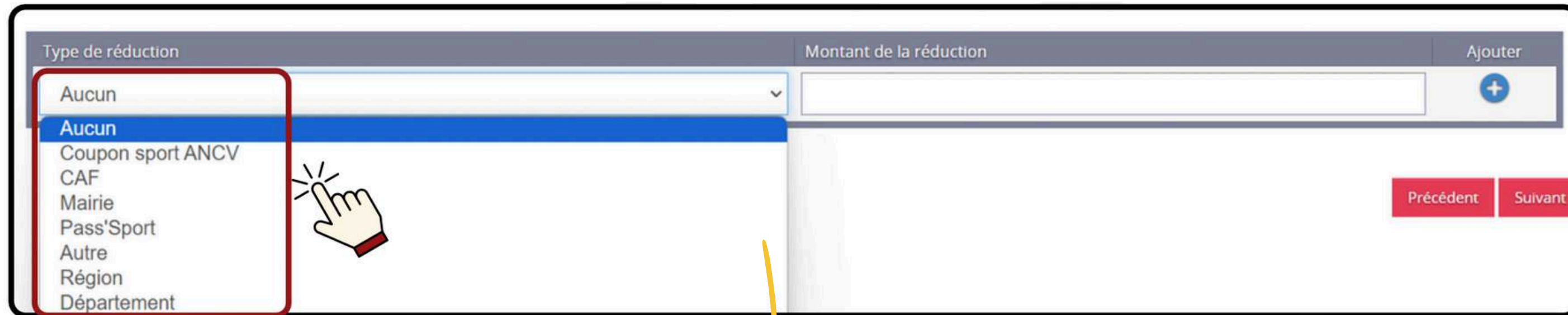
Votre taille * cm

Votre latéralité * Gaucher Droitier Ambidextre

Type de paiement :

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		

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

Identité	Adresse et contact	Licence	Justificatifs	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</p> <p>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</p> <p>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.</p> <p>DEPUIS L'ANNEE DERNIERE :</p> <p>Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?</p> <p>As-tu été opéré(e) ?</p> <p>As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?</p> <p>As-tu beaucoup maigri ou grossi ?</p> <p>As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?</p> <p>As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé(e) sans te souvenir de ce qui s'était passé ?</p> <p>As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé(e) à interrompre un moment une séance de sport ?</p> <p>As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?</p>					
				<input type="radio"/> oui <input checked="" type="radio"/> non <input type="radio"/> oui <input checked="" type="radio"/> non <input type="radio"/> oui <input checked="" type="radio"/> non <input type="radio"/> oui <input checked="" type="radio"/> non <input type="radio"/> oui <input checked="" type="radio"/> non <input type="radio"/> oui <input checked="" type="radio"/> non <input type="radio"/> oui <input checked="" type="radio"/> non <input type="radio"/> oui <input checked="" type="radio"/> non <input type="radio"/> oui <input checked="" type="radio"/> 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

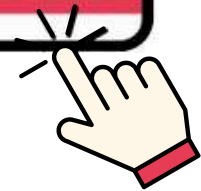
Bienvenue EMMA, le club vous attend

Identité	Adresse et contact	Licence	Justificatifs	Validation	Signature
Questionnaire de Santé		Autorisation Parentale		Documents obligatoires	

AUTORISATION PARENTALE

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.

Précédent Suivant



GEST'HAND : JUSTIFICATIF, DOCUMENTS OBLIGATOIRES

Bienvenue EMMA, le club vous attend

Identité
Adresse et contact
Licence
Justificatifs
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, justificatif identité licencié	Carte identite Emma.pdf		👁️	📄	✖️
Certificat Médical	Certificat medical Emma.pdf	date 12/06/2024 📅	👁️	📄	✖️
Attestation de santé mineur	AttestationSanteMineur.pdf		👁️	📄	✖️
Autorisation Parentale	AutorisationParentale.pdf		👁️	📄	✖️

La précédente pièce d'identité est automatiquement réimportée

Précédent
Suivant

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.

GEST'HAND : JUSTIFICATIF, DOCUMENTS OBLIGATOIRES

1 / 1 | - + ↺

vous attend

Justificatifs Validation Signature

Documents obligatoires

fin de la procédure (2 étapes)

FFHANDBALL

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

J'ai répondu OUI à une ou plusieurs rubriques du questionnaire

dans ce cas : je transmets la présente attestation au club au sein duquel je sollicite le renouvellement de ma licence

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 : DUPONT EMMA

Attestation du représentant légal

Nom et prénom du représentant légal : DUPONT NINA

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.

Précédent Suivant

L'attestation de santé est générée automatiquement par les étapes précédentes



GEST'HAND : JUSTIFICATIF, DOCUMENTS OBLIGATOIRES

1 / 1 | - + |

vous attend

Justificatifs Validation Signature

Documents obligatoires

FFHANDBALL

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 Nationaux.

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales d'adhésion à la FFHandball et les accepte.

Nom et prénom du mineur ou majeur protégé : DUPONT EMMA

Nom et prénom du représentant légal : DUPONT NINA

Nom du club : US SENE HB

Date [à compléter] Signature :

à la fin de la procédure (2 étapes)

Précédent Suivant

L'autorisation parentale est générée automatiquement par les étapes précédentes

GEST'HAND : VALIDATION

ASSURANCE

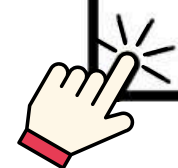
Les conditions du contrat d'assurance MMA n°114 246 500 souscrit par la FFHandball au travers de la notice d'information consultable [ici](#).

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

Je suis informée que l'individuelle accidents de base et l'assistance rapatriement sont incluses dans le tarif de ma licence (soit 2.64€)

Je 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 1ère 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.

Je ne souhaite pas partager mes coordonnées personnelles

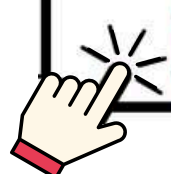


UTILISATION DE L'IMAGE

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.

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

Je refuse toute utilisation de mon image pour promouvoir le handball.



GEST'HAND : VALIDATION

DONNEES PERSONNELLES

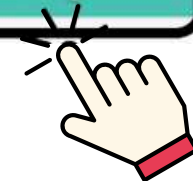
Les informations recueillies lors de votre demande de licence sont nécessaires pour votre adhésion à la Fédération française de handball. Elles sont enregistrées et font l'objet d'un traitement informatisé. Ces informations sont destinées aux services de la FFHandball, de la Ligue régionale et du Comité 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 ainsi 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.

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

[Précédent](#)[Passer à la signature](#)

SIGNATURE ÉLECTRONIQUE

Bienvenue EMMA, le club vous attend					
Identité	Adresse et contact	Licence	Justificatifs	Validation	Signature
signature					
Le mail de signature électronique est envoyé au responsable légale renseigné au début : Mme DUPONT NINA sur le mail : @gmail.com					
Une fois la signature effectuée, votre demande de licence sera finalisée et transmise à 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



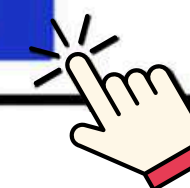
[FFHandball] - Signature électronique pour la licence de Emma DUPONT

FFHandball <noreply@gesthand.net>
À moi ▾

Bonjour EMMA DUPONT,

Le club US SENE HB vous invite à signer les documents pour votre licence.
Merci de suivre les instructions suivantes pour signer et finaliser votre licence.

[Signer les documents](#)



SIGNATURE ÉLECTRONIQUE DES DOCUMENTS

MMA Cosne (Cours-sur-Loire) :
assurance : 03 86 28 20 74 ; assistance : 01 40 25 59 59
n° de contrat : 114.246.500 ; n° de protocole : 582 469
<https://www.ffhandball.fr/fr/vie-des-clubs/s-assurer/presentation-de-l-assurance-licencies>

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 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

Signer le document

Suivez les indications du logiciel GetAccept pour générer votre signature électronique sur le bordereau de licence, le questionnaire de santé et l' autorisation parentale

Signature

Dessiner la signature | **Signez en tapant**

Veillez apposer votre signature dans la case.
Par la présente, je soussigné(e) NINA DUPONT signe le document
Licence_7570488_date_2024-04-21 et j'accepte d'être légalement lié par cette
signature numérique. Je comprends que ce contrat est contraignant.
Renseignez votre nom ici pour créer une signature
NINA DUPONT
11 / 40

NINA DUPONT

Annuler | **SUITE**

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

📞 05 56 60 33 09

✉️ legecfhb@gmail.com

🌐 <https://legecapferret-handball.fr>

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