

## NOTICE EXPLICATIVE RENOUVELLEMENT DES ADHESIONS DES MINEURS

### LES PIECES A FOURNIR AU SECRETARIAT :

- ↪ La fiche de renseignements club dûment complétée et signée de l'adhérent **et** son représentant légal.
- ↪ L'autorisation parentale club (2 pages) dûment complétée et signée.
- ↪ La charte du joueur complétée et signée par le joueur **et** son représentant légal.
- ↪ La fiche de dotation 2022-2023 complétée.
- ↪ Le montant de la cotisation.

### TARIFS DES COTISATIONS 2022 – 2023

#### ANNEES DE NAISSANCE

2017 à 2019  
2014 à 2016  
2012 - 2013  
2010 - 2011  
2009 et avant

#### COTISATIONS

60€  
80€  
100€  
130€  
150€

- ↪ Si vous le souhaitez, à l'aide de l'imprimé "Boutique Licenciés", vous pouvez commander des vêtements destinés uniquement à nos licenciés (le paiement doit être dissocié du paiement de la licence).
- ↪ Dès que je recevrai vos documents, par mail de préférence (à l'adresse mail ci-dessous), par courrier (à l'adresse ci-dessous) ou au bureau Place Hippolyte MARS à Equeurdreville, je vous enverrai le lien vous permettant le renouvellement de la licence. L'émetteur de ce mail sera la FFHB (vérifier vos indésirables). Vous pourrez alors compléter votre demande et la signer électroniquement.

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS MINEURS

\*NOM : .....

\*Prénom : .....

\*Né (e) le : ..... \*A : ..... \*Nationalité : .....

\*Adresse : .....

\*Code Postal : ..... \*Ville : .....

☎ : ..... \*Portable : .....

\*Adresse mail : .....

\*N° de Sécurité Sociale auquel l'enfant est rattaché : .....

\*Taille : ..... \*Poids : ..... Groupe sanguin : .....

\*Latéralité :       Gaucher       Droitier       Ambidextre

|                        | *Responsable 1 | Responsable 2 |
|------------------------|----------------|---------------|
| Nom et Prénom :        |                |               |
| Téléphone fixe :       |                |               |
| Téléphone portable :   |                |               |
| Adresse mail :         |                |               |
| Adresse :              |                |               |
| Rés, Bât...            |                |               |
| Code Postal            |                |               |
| Commune                |                |               |
| Situation de famille : |                |               |
| Profession :           |                |               |
| Employeur :            |                |               |
| Téléphone :            |                |               |

Cession des droits :

- Autorise la cession de son adresse postale aux partenaires commerciaux.
- Autorise la cession de son adresse électronique aux partenaires commerciaux de la FFHB.
- Autorise la FFHB à utiliser son image.

Signature de l'adhérent

Signature du responsable légal de l'adhérent mineur

## AUTORISATION PARENTALE

**Saison 2022 - 2023**

-=-=-=-

Je soussigné (e),

Nom : ..... Prénom : .....

Responsable légal de l'enfant : .....

l'autorise à pratiquer le handball au sein du Club de la J.S.CHERBOURG, conformément aux statuts et règlements de la Fédération Française de Handball.

J'autorise également les responsables du Club,

- à prendre sur avis médical, toutes les mesures requises en cas d'urgence, et donne mon autorisation pour le faire hospitaliser ou opérer si nécessaire (*Cette autorisation ne sera utilisée qu'en cas d'extrême urgence et si les circonstances le permettent, l'équipe d'encadrement mettra tout en œuvre pour contacter en priorité la famille de l'enfant*).
- à le transporter ou le faire transporter par d'autres véhicules que le mien au cours des déplacements de l'équipe.
- à la faire figurer sur des photographies ou tout autre support vidéo, effectués par le club dans le cadre de ses activités sportives et à les diffuser sur les supports du club : site internet, affiches, posters, réseaux sociaux, diaporama de fin de saison, journal interne et autres publications de promotion du club.

J'autorise mon enfant à rentrer seul après l'entraînement.\*

Je n'autorise pas mon enfant à rentrer seul après l'entraînement. Un membre de la famille passera le chercher. Je m'engage à prévenir les entraîneurs en cas de changement.\*

Je déclare avoir pris connaissance que sauf indication contraire, précisée en temps opportun, les entraînements ne sont pas assurés pendant les périodes de vacances scolaires.

Je m'engage à m'assurer de la présence de l'entraîneur avant de laisser mon enfant seul dans le gymnase **aux heures d'entraînement**. J'ai bien conscience également que la responsabilité du club en cas d'incident ne pourra être éventuellement engagée que pendant les horaires d'entraînement définis lors de l'adhésion.

1/2

**JS CHERBOURG**

MANCHE · HANDBALL

BP 317 – 50103 CHERBOURG CEDEX  
02.33.95.93.96 – [nathalie.marchais@jscherbourg.fr](mailto:nathalie.marchais@jscherbourg.fr)  
N° SIRET : 352 707 483 00017



Renseignements concernant l'enfant :

Taille\*\* : .....

Poids : .....

Groupe sanguin : .....

N° de sécurité sociale auquel il est rattaché : .....

Remarques éventuelles sur sa santé :

Personne à contacter en cas d'accident :

Nom : ..... Prénom : .....

Numéro de téléphone domicile : .....

Numéro de téléphone portable : .....

**Fait à :**

**Le :**

**Signature du Responsable légal de l'enfant**

Précédée de la mention "lu et approuvé"

\* Rayer la mention inutile.

\*\* Éléments obligatoires pour l'établissement de la licence.

2/2

**JS CHERBOURG**

MANCHE · HANDBALL

BP 317 – 50103 CHERBOURG CEDEX

02.33.95.93.96 – [nathalie.marchais@jscherbourg.fr](mailto:nathalie.marchais@jscherbourg.fr)

N° SIRET : 352 707 483 00017

## LA CHARTE DU JOUEUR MINEUR

● **La JS CHERBOURG MANCHE HB souhaite :**

- ↪ Que chaque licencié, quel que soit son niveau, puisse s'épanouir et prendre du plaisir en pratiquant un handball de la meilleure qualité qui soit dans une ambiance saine et conviviale.
- ↪ Conserver sa réputation de club "sérieux" vis-à-vis des municipalités et des instances dirigeantes du handball.
- ↪ Une réflexion du licencié sur son apport au club.

En prenant ma licence à la JS CHERBOURG MANCHE HB, je m'engage à m'impliquer dans le bon fonctionnement du club, à être exemplaire dans tous les lieux où j'en porte les couleurs, et à assumer toutes les conséquences de mon comportement lorsqu'il porte préjudice au club.

● **En conséquence, je m'engage à :**

- ↪ M'acquitter de la cotisation annuelle.
- ↪ Être présent et ponctuel aux entraînements et aux matches.
- ↪ Prévenir l'entraîneur en cas d'absence à un match ou à un entraînement.
- ↪ Assurer les astreintes demandées dans la saison.
- ↪ Respecter les vestiaires, les tribunes, les terrains de jeu, et le matériel mis à ma disposition.
- ↪ Respecter les arbitres, les joueurs adverses, mes partenaires, les bénévoles du club.
- ↪ Respecter l'intégrité physique de mes coéquipiers et de mes adversaires.
- ↪ Assumer (en remboursant le club) le cas échéant, les conséquences financières de mes "débordements".
- ↪ Assurer au besoin une voiture sur les déplacements, par le biais de mes parents ou mes représentants légaux.

En cas de non-respect flagrant de cette charte la commission de discipline se réserve le droit de m'interdire la pratique du handball au sein du club.

● **NOM et prénom du joueur :**

.....

Fait à : ..... Le : .....

**Signature du joueur**  
précédée de la mention "lu et approuvé"

**Signature du représentant légal**  
précédée de la mention "lu et approuvé"

# DOTATION 2022-2023

Pour la dotation 2022-2023, la JS Cherbourg propose à chaque licencié un maillot d'entraînement de la marque HUMMEL. Cet équipement est inclus dans le prix de la licence.

Afin de commander rapidement pour l'avoir dès la rentrée, nous vous demandons de bien vouloir le remplir avant le 13 juillet et le déposer au secrétariat du club.

NOM Prénom : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

CATÉGORIE : \_\_\_\_\_

NOM ENTRAINEUR : \_\_\_\_\_

TAILLE MAILLOT : \_\_\_\_\_

*(104 – 116 – 128 – 140 – 152 – 164 – 176 – S – M – L – XL – 2XL)*

DATE

SIGNATURE

# BOUTIQUE LICENCIÉS

|                        |            |   |
|------------------------|------------|---|
| <b>BON DE COMMANDE</b> | Nom Prénom | Catégorie   |
| <b>NOM ENTRAINEUR</b>  |            | A NOUS RETOURNER<br>AVANT LE :<br>24 septembre 2022 |

**SWEAT HOODIE**

**45 €**



QUANTITÉ

Taille

140 / 152 / 164 / 176 /  
S / M / L / XL / 2XL

**POLY JERSEY**

**30 €**



QUANTITÉ

Taille

140 / 152 / 164 / 176 /  
S / M / L / XL / 2XL

**POLY SHORT  
BLANC OU NOIR**

**25 €**



QUANTITÉ

Couleur

Taille

140 / 152 / 164 / 176 /  
S / M / L / XL / 2XL

**TRAINING POLY  
PANTS**

**45 €**



QUANTITÉ

Taille

140 / 152 / 164 / 176 /  
S / M / L / XL / 2XL

**DUO SET**

**45 €**



QUANTITÉ

Taille

140 / 152 / 164 / 176 /  
S / M / L / XL / 2XL

**MONTANT TOTAL**

**REGLEMENT**

CB

CHEQUE

ESPECE

**SIGNATURE**

**DATE**

Le bon de commande est à retourner avec le règlement directement au secrétariat.  
Attention aucune commande ne sera prise en compte sans le règlement.

La commande sera livrée dans un délai  
minimum d'1 mois après la commande

# BOUTIQUE LICENCIÉS

BON DE COMMANDE

Nom Prénom

Catégorie

NOM ENTRAINEUR

A NOUS RETOURNER  
AVANT LE :  
24 septembre 2022

## PACK 1

110 €



Taille

140 / 152 / 164 / 176 /  
S / M / L / XL / 2XL



Taille

140 / 152 / 164 / 176 /  
S / M / L / XL / 2XL



Taille

140 / 152 / 164 / 176 /  
S / M / L / XL / 2XL



Taille

35-38 / 39-42 / 43-46

## PACK 2

50 €



Taille

140 / 152 / 164 / 176 /  
S / M / L / XL / 2XL



Taille

140 / 152 / 164 / 176 /  
S / M / L / XL / 2XL

A COCHER

PACK 1

A COCHER

PACK 2

REGLEMENT

CB

CHEQUE

ESPECE

DATE

MONTANT TOTAL

SIGNATURE

Le bon de commande est à retourner avec le règlement directement au secrétariat. Attention aucune commande ne sera prise en compte sans le règlement.

La commande sera livrée dans un délai minimum d'1 mois après la commande



**FFHANDBALL**

## **CERTIFICAT MÉDICAL**

Je soussigné(e), docteur

certifie avoir examiné ce jour  M.  Mme

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