

NOTICE EXPLICATIVE RENOUVELLEMENT LICENCE JOUEURS 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 (recto/verso) dûment complétée et signée.
- ✉ La charte du joueur complétée et signée par le joueur **et** son représentant légal.
- ✉ La fiche de dotation 2026-2027 complétée.
- ✉ Le montant de la cotisation (vous pouvez régler par virement sur le compte dont vous trouverez le RIB joint).

TARIFS DES COTISATIONS 2026 – 2027

<u>ANNEES DE NAISSANCE</u>	<u>CATEGORIES</u>	<u>COTISATIONS</u>
2021 à 2023	BABYHAND	100€
2018 à 2020	EHB/U9	130€
2016 - 2017	U11	150€
2014 - 2015	U13	170€
2012 – 2013	U15	190€
2010 – 2011	U17	210€
2009	U18	210€

- ✉ Vous allez recevoir de la part de la FFHB (GESTHAND) la demande de renouvellement de licence, que vous devez compléter et signer électroniquement. Pensez à vérifier vos courriers indésirables, les mails de la FFHB y arrivent parfois.

Attention : Nous attirons votre attention sur l'importance, lors de la saisie dans GESTHAND, de cocher la case :

☐ Le licencié souhaite souscrire à l'assurance facultative « Garantie de base – accidents corporels » **qui est déjà comprise dans le prix de la licence et qui permet un meilleur remboursement des frais médicaux en cas d'accident de sport.**

- ✉ Suite à cela je vous demande de bien vouloir déposer, par mail de préférence (à l'adresse mail ci-dessous), ou par courrier (à l'adresse ci-dessous) ou au bureau 2A Rue des Résistants à Equeurdreville, les documents demandés ci-dessus, accompagnés du règlement (sauf si effectué par virement – merci d'envoyer une preuve de virement). Je pourrai alors valider la demande.

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 de naissance et Prénom :		
Date de naissance :		
Téléphone portable :		
Adresse mail :		
Adresse : N° rue		
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 2026 - 2027

Je soussigné (e),

Nom : Prénom :

Responsable légal de l'enfant :

Né(e) le :

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.

1/2

✎ 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, de match ou de déplacement. 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, match ou déplacement, définis lors de l'adhésion.

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.

** Eléments indispensables à l'établissement de la licence.

2/2

JS CHERBOURG
MANCHE • HANDBALL

BP 317 - 50103 CHERBOURG CEDEX
02 33 95 93 96 - secretariat@jscherbourg.fr
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 :

..... Né(e) le :

Fait à : Le :

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

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

JS CHERBOURG
MANCHE • HANDBALL

BP 317 - 50103 CHERBOURG CEDEX
02 33 95 93 96 - secretariat@jscherbourg.fr
Siret : 352 707 483 00017



DOTATION 2026-2027

Pour la dotation 2026-2027, la JS Cherbourg propose à chaque licencié un sweat de la marque HUMMEL. Cet équipement est inclus dans le prix de la licence.

Afin que la commande puisse être passée avant la reprise des entraînements, merci de bien vouloir compléter ce bulletin et le déposer au plus vite, au secrétariat du club, durant les horaires d'ouverture ou dans la boîte à lettres.

NOM Prénom : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

CATÉGORIE : _____

NOM ENTRAINEUR : _____

TAILLE SWEAT : _____

(104 – 116 – 128 – 140 – 152 – 164 – 176 – S – M – L – XL – 2XL – 3XL)

Date :

Signature :

JS CHERBOURG
MANCHE • HANDBALL

BP 317 – 50103 CHERBOURG CEDEX
02 33 95 93 96 – secretariat@jscherbourg.fr
Siret : 352 707 483 00017



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Identifiant national de compte bancaire - RIB

Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise
15489	04703	00037535801	11	EUR

Domiciliation
CCM CHERBOURG SCHUMAN

Identifiant international de compte bancaire

IBAN (International Bank Account Number)
FR76 1548 9047 0300 0375 3580 111

BIC (Bank Identifier Code)
CMCIFR2A

Domiciliation
CCM CHERBOURG SCHUMAN
24 BOULEVARD SCHUMAN
BP 638
50100 CHERBOURG EN COTENTIN
☎33820025791

Titulaire du compte (Account Owner)
JEUNESSE SPORTIVE CHERBOURGEOISE
MANCHE HANDBALL
HOTEL DE VILLE
PLACE DE LA REPUBLIQUE
50108 CHERBOURG OCTEVILLE CEDEX

Remettez ce relevé à tout autre organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.

PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ

REGLES POUR LES CERTIFICATS MEDICAUX

Pour les personnes majeures :

- Fournir un nouveau certificat médical, selon le modèle FFHB, si le certificat médical téléchargé dans GESTHAND date de plus de 3 ans.
- Fournir un certificat médical si vous cochez une case "OUI" lorsque vous complétez le questionnaire médical dans GESTHAND.

Pour les personnes mineures :

- Fournir un certificat médical si vous cochez une case "OUI" lorsque vous complétez le questionnaire médical dans GESTHAND. Sinon pas besoin de certificat médical.



FFHANDBALL

CERTIFICAT MÉDICAL

2026 - 2027

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 du handball en compétition ou en loisir.

Date (jj/mm/aaaa) :

Signature et tampon du praticien

Obligatoire

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE HANDBALL

1, rue Daniel-Costantini, CS 90047 –
94046 Créteil Cedex

T. +33 (0)1 56 70 72 72.
F. +33 (0)1 56 70 73 00.

ffhandball@ffhandball.net
www.ffhandball.fr

Association loi 1901 – N° Siret : 784.544.769.00044 / N° APE : 9319 Z