



FICHE D'ENGAGEMENT

Club Sportif Montereais Handball

SAISON 2025 - 2026

Joueur
 Dirigeant
 Loisirs

Coordonnées du licencié :

Nom : **Prénom :**

Date de naissance :/...../..... **Lieu + Dép :**

Adresse :

CP : **Ville :**

Téléphone (fixe et/ou portable) :

Latéralité : Droitier Gaucher Ambidextre **Taille :**

Etudiant : Oui Non

MAIL OBLIGATOIRE EN MAJUSCULES :

Droit à l'image :

J'autorise la publication d'images ou de vidéos dans le cadre des publications du club

Documents OBLIGATOIRES à fournir

- MAJEUR : Certificat médical ou questionnaire santé majeur si certificat médical date de moins de 3 ans
- MINEUR : Questionnaire santé mineur complété
- MINEUR : Autorisation parentale fédérale complétée
- MINEUR : Fiche de renseignement responsable légal ci-jointe complétée

- Photo d'identité **récente**
- Copie Carte d'Identité Recto/verso ou livret de famille du licencié
- Le règlement de la cotisation (aucune licence ne sera créée sans le règlement total de la cotisation par virement, chèque ou espèces)
Possibilité de régler en plusieurs fois

COTISATIONS 2025-2026

Catégorie		Année de naissance	Cotisation
Senior compétitions		2007 et avant	210 €
			Etudiant : 165 €
Jeunes	12 / 16 ans	2008 à 2012	145 €
	-12 ans	2013 à 2018	120 €
	Baby Hand	2019 et après	75 €
Loisirs / Handfit			140 €
Dirigeant non joueur			1 €
Hand adapté			100€

Réduction « famille » : réduction sur le montant total des cotisations (hors licence dirigeant)

- Pour 2 licences : -10% sur le montant total des cotisations
- Pour 3 licences : -15% sur le montant total des cotisations
- Pour 4 licences et plus : -20% sur le montant total des cotisations

Attestation de paiement :

Je souhaite recevoir une attestation de paiement de ma licence par mail

L'adhérent(e) ci-dessus ou son représentant légal (pour les mineurs) déclare :

En tant que **licencié(e)**, je m'engage à participer régulièrement aux entraînements et aux compétitions de Handball pour la saison 2025/2026, à respecter le règlement intérieur, la charte du club au travers d'une éthique sportive et avoir un comportement adéquat sur et hors du terrain. A respecter et à accepter les décisions du comité directeur du club. Chaque licencié représente le club, la ville de Montereau, le département, nos partenaires **sur et hors du terrain.**

Être informé(e) des conditions d'assurance et accepter les conditions de transport y figurant

Secrétaire : Loick BOIVIN 7 bis rue de l'Orgenoy - 77130 Ville Saint-Jacques **Tél. :** 06 25 19 28 40

Internet : <https://csm-handball.wixsite.com/csm-handball>

E-mail : 5877023@ffhandball.net

Fait à : Le

Signatures et mentions manuscrites «lu et approuvé »

Adhérent

Parent(s)

Cadre réservé aux joueurs mineurs :

Coordonnées des **parents** du licencié mineur :

Nom du parent : **Prénom :**.....

Date de naissance :

Tél : **Mail :**

Autres Personnes à contacter en cas d'absence :

.....

Autorisation transport et Déplacement :

- J'autorise le transport de mon enfant dans le véhicule de parents accompagnateurs ou dirigeants
- J'autorise mon enfant à rentrer seul au domicile familial après l'entraînement et les matchs
- J'autorise Monsieur ou Madame à récupérer mon enfant après l'entraînement et/ou après les matchs

Autorisation Médicale :

- J'autorise les dirigeants à faire transporter en cas d'urgence mon enfant vers l'hôpital le plus proche et à faire pratiquer par un médecin tous les examens et soins nécessaires

Signaler les problèmes de santé, allergies ou prise de médicaments régulière :

.....

Fait à : Le

Signatures et mentions manuscrites «lu et approuvé »

Adhérent

Parent(s)

Autres renseignements :

Y a-t-il des personnes de ta famille qui accepteraient d'aider, lors des manifestations du club (Matches, table de marque, buvette, tournois, soirée de gala, etc...) ?

	Lien de parenté avec le licencié	Nom et prénom	Adresse Mail	N° de Téléphone
Personne n°1				
Personne n°2				
Personne n°3				

Connais-tu des sponsors que souhaiteraient devenir partenaire du club ?

	Société ou raison sociale	Représentant : Nom et prénom	Adresse Mail	N° de Téléphone
Sponsor n°1				
Sponsor n°2				
Sponsor n°3				



AUTORISATION D'EXPLOITER L'IMAGE D'UNE PERSONNE PHOTOGRAPHIEE

L'exploitation de l'image d'une personne est subordonnée à son autorisation sauf dans des cas spécifiques.

Je soussigné(e) :

Représentant légal du joueur (pour les mineurs) :

Demeurant :

Téléphone :

Consens à être photographié(e) le par le Club Sportif Montereau Handball dans le cadre de la promotion des actions du club,

et autorise le Club Sportif Montereau Handball à reproduire et à diffuser, directement ou par l'intermédiaire de tiers, à titre non exclusif et pour le monde entier, les photographies me représentant ainsi qu'à exploiter ces clichés, en partie ou en totalité, sous toute forme et sur tous supports y compris dans le cadre d'exploitations commerciales.

Le droit d'exploiter les photographies me représentant comprend notamment¹ :

Document de communication physique ou numérique

Réseaux sociaux

Les utilisations de mon image ne devront en aucune façon porter atteinte à ma vie privée, et plus généralement me nuire ou me causer un quelconque préjudice.

Je reconnais par ailleurs que je ne suis lié(e) à aucun contrat exclusif sur l'utilisation de mon image ou de mon nom.

Cette autorisation de l'utilisation de mon image à une validité de 1 an à compter de sa signature et est consentie à titre gracieux.

Fait à : _____, le :

Signature de l'intéressé(e) :

Pour les mineurs,

signature du responsable légal

¹ Cocher la case



AUTORISATION PARENTALE 2025-2026

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 fédéraux.

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

Nom et prénom du mineur ou majeur protégé :

Nom et prénom du représentant légal :

Nom du club :

Date (jj/mm/aaaa) :

Signature :



FFHANDBALL

Conformément à la loi n° 2020-1525 du 7 décembre 2020 publiée au JO le 8 décembre 2020

Questionnaire de santé

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 ? 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.

Tu es une fille un garçon Ton âge : ans

Depuis l'année dernière	OUI	NON
Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?		
As-tu été opéré(e) ?		
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?		
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?		
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?		
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé(e) sans te souvenir de ce qui s'était passé ?		
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé(e) à interrompre un moment une séance de sport ?		
As-tu eu beaucoup de mal à respirer <u>pendant</u> un effort par rapport à d'habitude ?		
As-tu eu beaucoup de mal à respirer <u>après</u> un effort ?		
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?		
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?		
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?		
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)		
Tu te sens très fatigué(e) ?		
Tu as du mal à t'endormir ou te réveilles souvent dans la nuit ?		
Tu sens que tu as moins faim ? que tu manges moins ?		
Tu te sens triste ou inquiet ?		
Pleures-tu plus souvent ?		
Tu ressens une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?		
Aujourd'hui		
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?		
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?		
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?		
Question à faire remplir par tes parents		
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 ?		
Êtes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?		
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.)		

Si tu as répondu OUI à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE HANDBALL

1, rue Daniel-Costantini, CS 90047 | T. +33 (0)1 56 70 72 72 | ffhb@ffhandball.net
94046 CRÉTEIL Cedex | F. +33 (0)1 56 70 73 00 | www.ff-handball.org

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

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ POUR LE LICENCIÉ MINEUR 2025/2026

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



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

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



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 :

Attestation du représentant légal

Nom et prénom du représentant légal :

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.