



# Dossier d'inscription

## SAISON 2025 -2026

Vous trouverez ici le dossier d'inscription ainsi que toutes les informations nécessaires permettant votre adhésion au **SC Parthenay handball**.

*Deux possibilités pour transmettre les dossiers :*

**Par Email**

**scparthenayhb@gmail.com**

**Remise en main propre**

**Auprès d'un encadrant  
ou d'un membre du bureau**

Retrouvez toutes les informations et actualités du club :



<http://parthenay-handball.fr>



<https://www.facebook.com/scph.fr>



[@scphandball](https://www.instagram.com/scphandball)



# Prix des licences

| CATÉGORIES          | ANNÉE DE NAISSANCE | TARIF SAISON 2025/2026 |
|---------------------|--------------------|------------------------|
| BabyHand            | 2023-2021          | 90€                    |
| U 7                 | 2020-2019          | 90€                    |
| U 9                 | 2017-2018          | 105€                   |
| U 11                | 2016-2015          | 115€                   |
| U 13                | 2014-2013          | 135€                   |
| U 15                | 2012-2011          | 140€                   |
| U 18                | 2010-2009-2008     | 150€                   |
| SÉNIOR              | 2007 et avant      | 170€                   |
| LOISIRS             | 2007 et avant      | 115€                   |
| Dirigeant           | 2007 et avant      | 75€                    |
| Blanche             | 2007 et avant      | 30€                    |
| HandFit / HandSanté | 2007 et avant      | 130€                   |

## Remises et coupons acceptés

### Réductions famille\* :

- Si deux licences = -15% sur la moins chère des deux
- Trois Licences et plus = - 15% sur toutes les licences

A noter, toutes les licences doivent être prises au même moment

### Pass sport 50€\* :

- A déduire du montant de la licence concernée

### Coupon sport\* :

- A déduire du montant de la licence concernée

### Ticket Jeune Citoyen 20€ :



Il s'agit d'un don à l'association de votre choix financé par le département, cette somme ne doit pas être déduite du prix de votre licence.



# Création de la licence

Cette procédure ne concerne que les nouveaux licenciés. Toutes les personnes déjà licenciées la saison précédente au club recevront un mail de la FFHB intitulé: "Création/renouvellement de licence".

Le lien inclus dans le mail vous permettra d'effectuer directement le renouvellement de votre licence.

## ÉTAPE 1

**Réunir, préparer et compléter tous les documents demandés.**



**Tous les documents demandés ci-dessous sont obligatoires.  
En cas d'éléments manquants, votre adhésion ne sera pas validée.**

En fonction de votre situation, vous trouverez ci-dessous la liste des éléments à compléter et à remettre dans votre dossier d'inscription.

### **Si licencié(e) majeur(e) :**

- Photocopie pièce d'identité (recto/verso si carte d'identité)
- Photo d'identité x 1
- Fiche d'état-civil - Annexe n° 1
- Autorisation Droit à l'image - Annexe n° 2
- Certificat médical de moins de 3 ans - Annexe n° 4
- Questionnaire de Santé majeur - Annexe n° 7
- Bulletin de règlement - Annexe n° 3

### **Si licencié(e) mineur(e)**

- Photocopie pièce d'identité (recto/verso si carte d'identité)
- Photo d'identité x 1
- Fiche d'état-civil - Annexe n° 1
- Autorisation Droit à l'image - Annexe n° 2
- Questionnaire de santé pour le licencié mineur - Annexe n° 8
- Autorisation parentale - Annexe n° 6
- Bulletin de règlement - Annexe n° 3

## ÉTAPE N°2

Effectuer le paiement des licences.

Voir les conditions de règlement sur le **Bulletin de Règlement** - Annexe 3

## ÉTAPE N°3

Transmettre le dossier dans son intégralité au **SC Parthenay Handball**.

## ÉTAPE N°4

Sous 7 jours vous recevrez un mail envoyé par la FFHB et intitulé "Création/renouvellement d'une licence" afin de finaliser votre inscription, cliquer sur le lien reçu et suivre la procédure indiquée afin de valider votre adresse mail de correspondance.

Si vous ne recevez pas ce mail pensez à vérifier vos spams.

## ÉTAPE N°5 Pour licences U18, loisirs et senior

Après validation de votre adresse mail, vous recevrez un second mail FFHB afin de valider votre attestation d'honorabilité. Cette attestation est obligatoire au SCPH (voir "informations à retenir" ci-dessous). Lors de la procédure à suivre vous cochez la case **FONCTION ENCADRANTE**

## ÉTAPE N°5

Félicitations!

Vous avez terminé le parcours de création de votre licence. Après étude et validation de votre dossier vous recevrez par mail une copie de votre licence.



### INFORMATIONS À RETENIR

- Seuls les dossiers **remis complets** seront traités et validés.
- Les dossiers ne seront traités et validés qu'à compter de la **réception du règlement**.
- **L'attestation d'honorabilité est obligatoire** pour exercer les différentes tâches inhérente à la vie du club et de ses équipes : table de marque, coaching, accompagnement des jeunes. Elle est un engagement moral et éthique qui correspond aux valeurs du club. Pour ces raisons, à **partir des sections U18**, toutes et tous les licencié.e.s devront compléter cette attestation pour validation de leur licence.

**Fiche d'état civil licencié(e) :**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Sexe : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Taille : \_\_\_\_\_  Gaucher  Droitier  Ambidextre

Poste principal :

 Je ne sais pas  Aillier Gauche  Arrière gauche  Pivot Gardien  Aillier Droit  Arrière Droit  Demi*Signature licencié(e) :***Si licencié(e) mineur, état civil du représentant légal :**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Sexe : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

*Signature responsable légal :*

## ANNEXE 2 - DROIT A L'IMAGE

Dans le cadre du respect des règles relatives au « droit à l'image » (circulaire n° 2003-091 du 5 juin 2003) toute personne peut s'opposer à la reproduction de son image. Toute prise de vue nécessite l'autorisation du titulaire, de l'autorité parentale ou du responsable légal pour les mineurs

### Pourquoi cette demande :

Dans le cadre de ses activités, le club est amené à conduire des actions pour développer son image et la pratique de son sport, le SCPH peut prendre des photos de joueuses et joueurs (photos d'équipes, de séquences de jeu, ...) qui seront publiées ou diffusées sur le site internet du club, sur la page Facebook, Instagram, Twitter ou dans la presse locale. Pour ce faire nous avons besoin de votre autorisation.

### Autorisation droit à l'image :

#### Je soussigné(e) :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

#### Si licencié mineur, responsable légal de :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Autorise le SC Parthenay Handball, à prendre et diffuser des photos individuelle, de groupe ou de séquences de jeux où :

Je figure       Figure mon enfant

N'autorise pas le SC Parthenay Handball, à prendre et diffuser des photos individuelle, de groupe ou de séquences de jeux où :

Je figure       Figure mon enfant

Signature licencié(é) ou responsable légal :

## ANNEXE 3 - BULLETIN DE RÈGLEMENT

### A compléter et à remettre avec votre dossier d'inscription

| LICENCE N°       | CATÉGORIE | NOM- PRÉNOM    | PRIX INITIAL | RÉDUCTION             | PRIX FINAL |
|------------------|-----------|----------------|--------------|-----------------------|------------|
| Ex : licence n°1 | U18       | Jean Michmouch | 150€         | 50€                   | 100€       |
| Licence n°1      |           |                |              |                       |            |
| Licence n°2      |           |                |              |                       |            |
| Licence n°3      |           |                |              |                       |            |
| Licence n°4      |           |                |              |                       |            |
| Licence n°5      |           |                |              |                       |            |
|                  |           |                |              | <b>Total à régler</b> |            |

### Conditions de règlement

- **Si aucune réductions, pass ou coupons :**  
Règlement en ligne sur [parthenay-handball.fr](http://parthenay-handball.fr) rubrique "paiement des licences en ligne"
- **Si réductions pass ou coupons :**  
Règlement par chèque uniquement, auprès d'un encadrant ou d'un membre du bureau
- **Paiement différé en deux ou trois fois sans frais :**  
règlement par chèques uniquement, auprès d'un encadrant ou d'un membre du bureau



**FFHANDBALL**

# **CERTIFICAT MÉDICAL 2025-2026**

Je soussigné(e), docteur

certifie avoir examiné ce jour      M.      M<sup>me</sup>

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**  
*obligatoires*



## 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**

## **ATTESTATION - QUESTIONNAIRE DE SANTÉ** **pour le renouvellement de ma licence Handball** *(ne concerne que les licenciés majeurs 2025-2026)*

Dans le cadre de la demande de renouvellement de ma licence auprès de la FFHandball, je soussigné atteste avoir rempli le Questionnaire de santé QS-SPORT.

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 le renouvellement de 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*

**Je reconnais avoir pris connaissance des dispositions réglementaires de la FFHandball relatives au certificat médical (article 30.2 des règlements généraux et articles 9 à 16 du règlement médical), disponibles sur la page vie fédérale sur le [site Internet de la fédération](#)).**

Nom et prénom :

Date (jj/mm/aaaa) :

Signature :



## FFHANDBALL

### Arrêté du 20 avril 2017 relatif au questionnaire de santé exigé pour le renouvellement d'une licence sportive

Le ministre de la ville, de la jeunesse et des sports,  
Vu le code du sport, notamment ses articles L. 231-2 à L. 231-2-3 et D. 231-1-1 à D. 231-1-5,

Annexe II-22 (Art. A. 231-1) du Code du sport

Renouvellement de licence d'une fédération sportive

Questionnaire de santé " QS-SPORT "

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

| RÉPONDEZ AUX QUESTIONS SUIVANTES PAR OUI OU PAR NON.   |     |     |
|--|-----|-----|
| Durant les douze derniers mois :   | OUI | NON |
| 1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicquée ?   |     |     |
| 2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?  |     |     |
| 3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?   |     |     |
| 4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?  |     |     |
| 5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?  |     |     |
| 6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?  |     |     |
| <b>À ce jour :</b>   |     |     |
| 7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc.) survenu durant les 12 derniers mois ? |     |     |
| 8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?  |     |     |
| 9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?  |     |     |
| <i>NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>  |     |     |



**FFHANDBALL**

## 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.



## 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 ?  |     |     |
| <b>Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)</b>   |     |     |
| 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 ?   |     |     |
| <b>Aujourd'hui</b>  |     |     |
| 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 ?   |     |     |
| <b>Question à faire remplir par tes parents</b>   |     |     |
| 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 ?<br>(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 | ffb@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