

## Fiche d'inscription **Chantecler Bordeaux** Handball Saison 2026-2027

J'ai bien rempli la fiche légale pour la saison 2026-2027

Renouvellement :  Oui  Non

Adhésion réglée à l'activité: .....

**Lieu:** GP III et Gymnase du Collège Cassagnol

**Début :** Mardi 8 Septembre 2026

### RENSEIGNEMENTS PERSONNELS DE L'ADHÉRENT

Nom: ..... Prénom: .....

Né(e) le: ..... Sexe:  M  F

Nationalité: .....

Adresse: Bat: ..... Appt: ..... N°: .....

Rue: .....

Code Postal: ..... Ville: .....

Mail en majuscule: .....

Tel. Mère: ..... Tel. Père : .....

### CORRESPONDANT FAMILIAL LÉGAL

Nom: ..... Prénom: .....

Profession: .....

### DOCUMENTS A JOINDRE OBLIGATOIREMENT

- Un timbre au tarif en vigueur
- Une photo récente
- Une photocopie de la carte d'identité ou justificatif d'identité (passeport)
- Une autorisation parentale (modèle ci-joint à remplir)
- 1 questionnaire santé et son attestation fournis par la fédération de Handball
- Un règlement

Je certifie avoir rempli le questionnaire de santé disponible sur notre site internet.

**L'Association CHANTECLER recommande de fournir un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique du HandBall, de moins de 6 mois.**

## Fiche d'inscription **Chantecler Bordeaux** Handball Saison 2026-2027

| Adhésion | Créneaux  |   | Cochez le cours          | Cotisation Annuelle | Licence | TOTAL       |
|----------|---|---|--------------------------|---------------------|---------|-------------|
| 28€      | 11 ans (2014)<br>Garçons et Filles –<br>GPIII       | Mardi<br><b>18h-19h30</b>   | <input type="checkbox"/> | 120,90€             | 51,1€   | <b>200€</b> |
| 28€      | 12 ans (2013)<br>Garçons et Filles –<br>GPIII       | Mardi<br><b>18h-19h30</b>   | <input type="checkbox"/> | 121,11€             | 61,89€  | <b>211€</b> |
| 28€      | 9-10 ans Garçons et<br>Filles – GPIII               | Vendredi <b>17h30-19h00</b><br><b>Possibilité Passerelle</b><br><b>Garderie Montgolfier</b> | <input type="checkbox"/> | 120,90€             | 51,1€   | <b>200€</b> |
| 28€      | 6-8 ans Garçons et<br>Filles – Gymnase<br>Cassignol | Samedi <b>10h30-12h00</b>   | <input type="checkbox"/> | 120,90€             | 51,1€   | <b>200€</b> |

La fédération n'ayant pas à ce jour statué sur le tarif de la licence 2026/2027, nous reviendrons vers vous pour régularisation, si besoin, à partir du 1er Juillet.

# **ATTESTATION - QUESTIONNAIRE DE SANTÉ**

## **POUR LE LICENCIÉ MINEUR 2026/2027**

Dans le cadre de la demande de renouvellement de ma licence auprès de la FFHandball, j'atteste avoir rempli le Questionnaire de santé QS-SPORT et m'engage à remettre la présente attestation.

**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**

### **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



## FFHANDBALL

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

**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 :

| <b>Depuis l'année dernière</b>   | 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 pendant un effort par rapport à d'habitude ?   |     |     |
| As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?  |     |     |
| As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le coeur 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 coeur 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) |     |     |



**FF**HANDBALL

# **AUTORISATION PARENTALE**

## **2026 - 2027**

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.

**Nom et prénom du mineur ou majeur protégé :**

**Nom et prénom du représentant légal :**

**Nom du club :**

**Date (jj/mm/aaaa) :**

**Signature**

### **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



**FF**HANDBALL

# **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

# Fiche d'information légales

Cette fiche est à remplir obligatoirement

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ adhérent(e)  
ou  
responsable légal de \_\_\_\_\_

Adhésion à l'association au titre de \_\_\_\_\_ de 28€ réglée en

Chèque

Espèce

## AUTORISATION PARENTAL

**OUI/NON**

J'autorise mon enfant à quitter seul le lieu d'entraînement ou de compétition et celasous ma responsabilité.

**OUI/NON**

J'autorise mon enfant à prendre place dans une voiture particulière afin d'effectuer les déplacements nécessités par les compétitions sportives officielles, amicales ou loisirs.

## DROIT A L'IMAGE

**OUI/NON**

J'autorise le club à prendre des photos et/ou filmer à l'occasion des activités sportives ou associatives auxquelles participe l'adhérent et autorise leur publication dans le bulletin d'information et sur le site internet du club.

## ASSURANCE

**OUI/NON**

Je certifie être titulaire d'une Assurance Responsabilité Civile couvrant les dommages causés à des tiers ainsi que d'un contrat individuel accident couvrant mes propres dommages corporels.

- L'association CHANTECLER est couverte par un contrat garantissant « les conséquences financières de la Responsabilité Civile et pouvant incomber à l'assuré pour tous dommages corporels, matériels et immatériels consécutifs à des dommages corporels et/ou matériels causés à autrui en vertu des règles du droit administratif et du droit civil dans le cadre des activités liées à l'objet social de l'assuré ». L'association CHANTECLER ne couvre pas les adhérents et bénévoles pour les dommages corporels subis dont elle ne serait pas responsable. De ce fait, l'adhérent ou le bénévole doit se prémunir, s'il le souhaite, d'un contrat d'assurance individuelle accident. ([Article L 321.4 du code du sport](#)).

*J'ai bien noté l'intérêt de souscrire un contrat d'assurance garantissant l'individuel accident et garde le libre choix concernant la souscription de celui-ci.*

- L'adhésion au Club implique l'approbation des Statuts du Club et de son Règlement Intérieur, consultable au Siège.
- Je reconnais, en outre, être avisé de mon entière responsabilité et décharge TOTALEMENT CHANTECLER et ses dirigeants tant que mon dossier d'inscription n'est pas complet, en particulier en ce qui concerne la fourniture d'un certificat médical de non-contre-indication à la pratique sportive.
- J'autorise la Direction de Chantecler à faire donner à l'adhérent les soins médicaux et chirurgicaux nécessaires, si accident grave, et m'engage à rembourser sur présentation des justificatifs, les frais engagés par l'association. En cas d'accident, il sera fait appel aux services d'urgence et l'adhérent accidenté sera conduit à l'hôpital
- Il dispose d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles collectées dans le cadre de mon adhésion et qui feront l'objet d'un traitement informatique ([RGPD n° 2013-679 du 27 avril 2016](#)). Pour l'exercice de vos droits vous pouvez également contacter le Délégué à la Protection des Données (DPO) à l'adresse suivante : [secretariat@assochantecler.fr](mailto:secretariat@assochantecler.fr).
- Je suis informé(e) que l'association sera amenée à stocker mes données personnelles dans le cadre de mon adhésion.
- J'autorise l'association à me transmettre des informations par courrier, mails et sms.

## TEXTE DE RÉFÉRENCE

### Code du sport

Livre II : Acteurs du sport, titre III - Santé des Sportifs et Lutte contre le dopage (extrait)

- J'ai bien reçu et pris connaissance du règlement intérieur de l'accueil périscolaire
- J'ai bien reçu et pris connaissance du règlement intérieur de centre de loisirs

Bordeaux, le

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)

VOUS POUVEZ ACCÉDER À NOTRE  
SITE INTERNET GRÂCE AU QR-CODE SUIVANT



CHANTECLER BORDEAUX  
2 Impasse St Elisabeth 33000 Bordeaux  
Tel: 05-57-87-02-57  
[secretariat@assochantecler.fr](mailto:secretariat@assochantecler.fr)  
Site: [maisondequartierchantecler.fr](http://maisondequartierchantecler.fr)