



## DOSSIER INSCRIPTION 2023-2024

### FICHE DE RENSEIGNEMENTS DE L'ADHERENT(E)

**MERCI DE TOUT ECRIRE EN MAJUSCULES**

**LES DOSSIERS POUR LES ENFANTS DE MOINS DE 15 ANS DEVRONT ETRE REMIS PAR UNE PERSONNE MAJEURE**

CATEGORIE		MODE DE PAIEMENT	
Nom de Famille de l'adhérent		Nom de Jeune Fille de l'adhérent	
Prénom de l'adhérent		Sexe (H/F) de l'adhérent	
Date de Naissance de l'adhérent		Nationalité de l'adhérent	
Pays de Naissance de l'adhérent		Ville de naissance de l'adhérent	
Adresse de l'adhérent		Ville de l'adhérent	
Taille (cm)		Droitier/gaucher	
Taille de Short		Taille de Chaussette	

<b>Pour les mineurs - PERE</b> Nom/prénom/date de naissance Numéro de téléphone	
<b>Pour les mineurs - MERE</b> Nom/prénom/date de naissance Numéro de téléphone	
Email de contact (en majuscules)	

<b>Attestation CE (OUI/NON)</b>	
---------------------------------	--

• Je soussigné(e), M, Mme, Mlle..... déclare ce jour, avoir pris connaissance et lu le règlement intérieur de l'AS ST-CYR/FONTENAY HB78 (consultable sur le site du club) ainsi que la charte du joueur et me conformer durant l'année sportive 2023/2024 aux articles de ce règlement.

• Autorise l'AS ST-CYR/FONTENAY HB78 à me filmer, ou me photographier de façon individuelle dans le cadre de la pratique du handball ou des événements qui s'y rattachent et à reproduire et à diffuser ces images sur les supports papiers, dvd, cd, site internet, Facebook, plaquette promotionnelle, ou journal interne du club. AUCUN DEMARCHAGE, AUCUNE PUBLICITE. Nota : Disposition concernant uniquement les photos individuelles, et non les photos collectives.

J'ACCEPTE

JE REFUSE

• Autorise le club à enregistrer en mon nom les informations contenues dans mon dossier d'inscription sur la nouvelle version de l'outil fédéral Gesthand afin de simplifier la gestion administrative et la validation ma licence.

J'ACCEPTE

JE REFUSE

Les joueurs seniors ou Loisirs s'engagent en s'inscrivant à donner 5 créneaux de 2 heures au club sur l'année pour réaliser des tables de marques lors des matchs à domicile d'autres équipes du Club. Les créneaux seront à choisir au moment de l'inscription. Leur utilisation ou non sera confirmée en cours d'année en fonction du calendrier des matchs.

**Fait à : ....., le .....**

**Mention « Lu et approuvé » suivie des Signatures obligatoires (adhérent ou représentant légal)**





## Pièce à fournir au dossier :

Merci de prendre vos dispositions à l'avance pour remettre votre dossier complet dans les meilleurs délais. Comptez environ une semaine pour la saisie et la qualification de votre licence.

**Afin de ne pas compliquer le travail des bénévoles, aucun dossier ne sera traité dans l'urgence, et les dossiers INCOMPLETS ne sont pas acceptés.**

- Photocopie (côté photo) de la **carte d'identité** (ou passeport / livret de famille) **de l'adhérent**
- Photocopie (côté photo) de la **carte d'identité** (ou passeport / livret de famille) **du représentant légal (si mineur)**
- Pour les adhérents **majeurs de nationalité étrangère**, une photocopie de la **carte de séjour**
  
- 1 photo d'identité couleur
- La Charte du joueur (page 6 du dossier) complétée, datée et signée
- La Charte du parent (page 7 du dossier) complétée, datée et signée (adhérents mineurs)
- Le Règlement de la cotisation (espèce ou chèques) voir page 10 du dossier. Nous remettre **la totalité** des chèques avec le mois indiqué au dos (encaissement en fin de mois) à l'ordre : **AS ST-CYR/FONTENAY HB78**. Si vous avez des aides CE, mairie, pass+, etc... merci d'en indiquer le montant et de faire un chèque de caution du même montant. Celui-ci vous sera rendu à la confirmation du paiement de ces aides.
  
- Pour les mineurs**, Veuillez remplir le questionnaire de santé (page 5-6 du dossier)
- Pour les majeurs**, Veuillez remplir le questionnaire de santé (page 7-8 du dossier)

**Si vous répondez par OUI à une des questions du questionnaire de santé précédent**  
Veuillez fournir :

- Le Certificat médical **conforme FFHB (obligatoirement celui fourni page 9 du dossier)**  
Pour être valable, un certificat médical doit impérativement comporter :
  - **La date de l'examen**
  - **La mention « Pratique du handball en compétitions et en loisirs »**
  - **Le tampon du médecin (le code barre n'est pas un tampon identifiable par une fédération sportive)**
  - **La signature du médecin**
  
- Pour les mineurs**, Veuillez remplir l'autorisation parentale (page 10 du dossier)



## LA CHARTE DU JOUEUR DE L'AS ST-CYR/FONTENAY HB78

Chaque licencié s'engage à respecter les règles suivantes :

### A l'entraînement :

- Respecter mon entraîneur en écoutant et en suivant ses consignes
- Respecter mes partenaires en évitant les moqueries et en jouant avec tout le monde
- Être ponctuel aux entraînements et prévenir l'entraîneur ou le responsable en cas d'absence
- Ne pas oublier mon matériel (ballon, gourde, tenu de sport, élastique pour les cheveux)
- Répondre aux convocations pour les matchs envoyés par l'entraîneur.

### En compétition :

- Me conformer aux règles du jeu, et les respecter.
- Respecter les décisions de l'Arbitre et des Jeunes Arbitres.
- Respecter les décisions de mon entraîneur.
- Respecter mes partenaires et faire preuve d'un esprit d'équipe dans la victoire comme dans la défaite
- Respecter les adversaires
- Être maître de soi en toutes circonstances.
- Refuser toute forme de violence, d'antijeu et de tricherie.
- Ne dégrader en aucune façon le matériel mis à ma disposition (maillots et autres) les locaux dans lesquels j'évolue, que ce soit à domicile comme à l'extérieur. (terrain, vestiaires, tribunes,...).

### Dans la vie de tous les jours :

- Participer autant que possible à la vie du club lors des événements.
- Adopter un comportement responsable. Toute attitude antisportive, agressive ou violente, qu'elle soit verbale ou physique, envers l'adversaire, l'arbitre, les managers, les spectateurs ou les coéquipiers fera l'objet de sanctions.
- Faire preuve de modération dans mes propos par écrit (Forum, Facebook, Twitter) pour ne pas dénigrer un membre ou nuire à l'image du club. Les propos contraires aux dispositions légales sont strictement interdits.
- Ne consommer ni alcool ni stupéfiants dans le cadre de la pratique du handball avant (et pendant) les matchs et entraînements, à domicile comme à l'extérieur (la 3ème mi-temps loin des jeunes)

En cas de non-respect des dispositions de la présente charte, je m'expose aux sanctions décrites par l'article 10 du Règlement Intérieur (consultable sur le site internet du club dans la rubrique **INSCRIPTION**).

Je signe la présente charte en ayant pris connaissance des sanctions qui peuvent m'être infligées en cas de non-respect de cette charte et du règlement intérieur de l'AS ST-CYR/FONTENAY HB78. Je signe la présente charte dans un esprit sportif et collectif. Je m'engage à adhérer à l'esprit du club et à respecter cette charte.

Nom & Prénom : .....

Signature de l'adhérent(e) ([précédée de la mention « lu et approuvé »](#))





## LA CHARTE DU PARENT DE JOUEUR DE L'AS ST-CYR/FONTENAY HB78

Je soussigné(e), M., Mme, Melle....., représentant légal de.....

- Autorise mon enfant à participer à toutes les activités et déplacements organisés pendant la saison de handball, c'est-à-dire du 01 septembre 2021 au 30 Juin 2022

J'ACCEPTE

JE REFUSE

- Autorise le responsable à prendre sur avis médical en cas d'accident de l'enfant toutes mesures, éventuellement l'hospitalisation

J'ACCEPTE

JE REFUSE

- Autorise mon enfant à rentrer seul(e) à la maison (à pied, en vélo, en train) après l'entraînement.

J'ACCEPTE

JE REFUSE

- Je reconnais avoir été informé(e) que dès qu'il aura quitté l'enceinte du gymnase, mon enfant ne sera plus sous la responsabilité juridique de l'AS ST-CYR/FONTENAY HB78 et de ses entraîneurs, et qu'il retombera sous mon entière responsabilité.

De plus Chaque parent de joueur mineur s'engage à respecter les règles suivantes :

- Respecter l'éducateur, son travail et ses choix.
- Respecter les décisions des arbitres et des jeunes arbitres.
- Venir encourager mon enfant et son équipe en fonction de mes disponibilités. Les reconforter en cas de défaite.
- Ne pas donner de consignes sportives : c'est le rôle du coach, de l'entraîneur.
- Prévenir l'entraîneur ou le coach en cas d'absence.
- S'engager à répondre au message (SMS/email/papier) transmis par l'entraîneur / le club dans un délai maximum de 3 jours
- Respecter les horaires d'entraînements et de point de RDV pour les matchs.
- Être fair-play et refuser toute forme de violence ou de tricherie.
- Apporter ma contribution au bon fonctionnement du club (exemple : laver les maillots de l'équipe, après match, au moins une fois dans l'année).
- Participer de façon régulière aux transports des enfants lors des déplacements (le soutien et l'engagement des parents est indispensable pour permettre la participation de nos équipes de jeunes à leurs compétitions)

### **RAPPEL : Sans votre implication, il ne peut y avoir de compétitions**

- Afin que l'équipe de mon enfant puisse participer aux matchs à l'extérieur, pour éviter que ce soit toujours les mêmes qui fassent les chauffeurs et pour éviter les forfaits (3 forfaits = Forfait Général et plus de 300 euros d'amende), j'accepte de véhiculer occasionnellement les jeunes.

OUI

NON

Fait à :....., le .....

Représentant légal : Nom & Prénom : .....

Signature du représentant légal ([précédée de la mention « lu et approuvé »](#))





**FFHANDBALL**

## QUESTIONNAIRE DE SANTÉ POUR LE LICENCIÉ MINEUR

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 :

Date (jj/mm/aaaa) :  
Fait à :

Signature :

Attestation du représentant légal :

Nom et prénom du représentant légal :

Date (jj/mm/aaaa) :  
Fait à :

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 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 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 ? (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.





**FFHANDBALL**

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

Dans le cadre de la demande de renouvellement de ma licence auprès de la FFHandball, je soussigné atteste avoir rempli le Questionnaire de santé fixé par arrêté du ministre chargé des sports daté du 20 avril 2017 et publié au *Journal officiel* du 4 mai 2017.

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.

Conformément aux dispositions de l'article D. 231-1-4 du Code du sport,

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 dans l'Annuaire sur le [site Internet de la fédération](#).**

Nom et prénom :

Date (jj/mm/aaaa) :  
Fait à :

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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		



**FFHANDBALL**

# CERTIFICAT MÉDICAL

(Article L231-2 du code du sport)

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 en compétition ou en loisir.

Date (jj/mm/aaaa) :

**Signature et tampon du praticien**  
*obligatoires*

*Données morphologiques facultatives communiquées pour permettre une analyse globale fédérale anonymée :*



**FFHANDBALL**

## **AUTORISATION PARENTALE**

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) :

Fait à :  *Signature :*





## FICHE D'INFORMATIONS A CONSERVER PAR L'ADHERENT

**LES COTISATIONS** (elles comprennent l'adhésion FFHB + assurance individuelle MMA + adhésion club)

CATEGORIES	ANNEES DE NAISSANCE	INSCRIPTION	AIDE POSSIBLE
Ecole de Hand	2015/2016/2017/(2018 essai)	150€	Mairie, CAF
- 11 M/F	Nés en 2013/2014/2015	170€	Mairie, CAF
- 13 M/F	Nés en 2011/2012/2013	200€	Pass +, Mairie, CAF
- 15 M/F	Nés en 2009/2010/2011	200€	Pass +, Mairie, CAF, LABAZ
- 18 M/F	Nés en 2006/2007/2008	200€	Pass +, LABAZ
Senior F	2006 et avant/ dérogation 2007	200€	Pass +, LABAZ (17 ans)
Senior M	2006 et avant/ dérogation 2007	250€	
Loisirs M/F	18 ans et +	160€	
Handfauteuil		50€	

**COMMENT PAYER ?** Pour cela le club accepte plusieurs solutions :

### **LES CHEQUES ASSOCIATIFS DE LA MAIRIE DE SAINT-CYR** (anciennement QUOTIENT FAMILIAL)

Pour les Saint-Cyriens, la municipalité propose des chèques associatifs, qui dépendent des revenus. Vous devez aller les récupérer à la Mairie ou lors du forum des associations. Il vous suffit ensuite de nous les remettre. Ils seront déduits du montant à payer.

**LE PASS + :** Tous les collégiens/lycéens domiciliés et/ou scolarisés dans les Yvelines ou les Hauts-de-Seine - Les jeunes de 12-16 ans domiciliés dans les Yvelines ou les Hauts-de-Seine accueillis dans des établissements spécialisés (IME, IMPRO...) : entre 20€ et 80€ de réduction possible. Voir site [www.passplus.fr](http://www.passplus.fr)

**Le pass sport du ministère de l'Education Nationale, de la Jeunesse et des Sports :** nous remettre l'attestation originale, nous déduisons de la cotisation à verser par l'adhérent le montant indiqué sur le document. Attention, fournir un document par adhérent.

**LES CHEQUES ANCV :** Nous prenons uniquement les Coupons Sports et Chèques Vacances ANCV (en cours de validité). Nous ne pouvons pas accepter de chèques d'autres organismes, car nous ne sommes pas conventionnés.

### **LA PARTICIPATION CAF**

Remettez nous le formulaire pour que nous le remplissions. Vous payez normalement la cotisation et vous recevrez directement l'aide de la CAF après renvoi du formulaire.

### **FACILITES DE PAIEMENT**

Les licences peuvent être réglées en plusieurs mensualités (échelonnement des paiements entre septembre et janvier). Indiquer au dos de chaque chèque le mois à la fin duquel il doit être encaissé.

**ATTENTION :** Le premier chèque sera toujours encaissé à la fin du mois en cours. Un dossier ne sera pas considéré complet sans la totalité des chèques. Ordre de tous les chèques : **AS ST-CYR/FONTENAY HB78**

### **ATTESTATION DE PAIEMENT POUR PRISE EN CHARGE PAR LES COMITES D'ENTREPRISES**

Cochez la case correspondante dans la fiche de renseignements pour recevoir l'attestation par mail (une fois qualifié).

### Planning des entraînements pour la saison 2023-2024

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
<b>GYMNASE DESCARTES (Fontenay le Fleury)</b>						9h30-11h Ecole de Hand
	17h30-19h -11 Mixte					
	19h-20h30 -15 Feminin					
	20h30-22h30 Senior Feminin					
<b>GYMNASE G.PHILIPPE (Saint Cyr L'Ecole)</b>		17h30-19h -13 Feminin		17h30-19h -13 Masculin		
	19h-20h30 -18 Feminin	19h-20h30 -15 Masculin	19h-20h30 -18 Feminin	19h-20h30 -18 Masculin		
		20h30-22h30 LOISIR	20h30-22h30 Senior Feminin	20h30-22h30 Senior M		
<b>P.MAZEAUD (Saint Cyr L'Ecole)</b>		17h30-19h -13 Masculin	17h30-19h -11 Mixte	17h30-19h -13 Feminin	17h30-19h -11 Fem	
		19h-20h30 -18 Masculin	19h-20h30 -15 Feminin	19h-20h30 -15 Masculin	19h-20h30 Gardien de But	
		20h30-22h30 Senior M				
<b>GYMNASE J.MACE (Saint Cyr L'Ecole)</b>					17h30-19h -11 Masc	
					19h-22h handfauteuil handfit	

### FREQUENCE DES COMPETITIONS :

CATEGORIE	Nombre de matchs	CATEGORIE	Nombre de matchs
Ecole de Hand	Environ 8 (tournois)	Moins de 18 F / M	Environ 20
Moins de 11 F / M	Environ 15	Seniors M	Environ 20
Moins de 13 F / M	Environ 20	Loisirs	Environ 15
Moins de 15 F / M	Environ 20		

Pour toutes questions, une seule adresse le site internet du club

<http://asscfhb78.kalisport.com/>

Ou le référent de votre équipe qui sera nommé à la rentrée



## L'ÉQUIPEMENT (OBLIGATOIRE POUR LES ENTRAÎNEMENTS ET MATCHS) :

Afin de pratiquer le handball, chaque adhérent(e) doit arriver au gymnase avec, dans son sac de sport :

- Une paire de baskets **qui ne servira que pour le handball, dans le gymnase,**
- Une gourde (*pleine d'eau pour gagner du temps*),
- Une tenue permettant la pratique du sport (survêtement ou short) pour les entrainements,
- Change, serviette, gel douche et tout le nécessaire de toilette (pour les matchs le week-end),
- Un ballon (**obligatoire**) et sous la responsabilité de l'adhérent (le marquer pour l'identifier)
- De quoi s'attacher les cheveux en cas de cheveux longs

CATEGORIES	ANNEES DE NAISSANCE	TAILLE DE BALLON
U11 M/F	Nés en 2013/2014/2015	Taille 0
U13 M/F	Nés en 2011/2012/2013	Taille 1
U15 M/F	Nés en 2009/2010/2011	Taille 2 (Garçons) / 1 (Filles)
U18 M/F	Nés en 2006/2007/2008	Taille 3 (Garçons) / 2 (Filles)
Senior M/F	2006 et avant/ dérogation 2007	Taille 3 (Garçons) / 2 (Filles)

Concernant le matériel et l'équipement, nous avons un partenariat avec la boutique **LE VESTIAIRE** (20% de remise pour les membres et futurs adhérents du club) :

### Hand-Expert / Le Vestiaire

17 Rue des Tilleuls,  
78960 Voisins-le-Bretonneux  
Téléphone : 01 34 62 29 64



Tarifs préférentiels pour les lunettes de sport chez [www.lesportifs.com](http://www.lesportifs.com) (765) [www.lesportifs.com](http://www.lesportifs.com)

Le modèle MAXX21, existe en 2 tailles 48 et 51 et 4 couleurs prix forfait 175€ ( avec verres correcteurs et durcis)  
Le modèle MAXX31 (pour une tête plus large) 2 tailles aussi 53 et 55, 3 couleurs neutres. même prix que MAXX21  
Le modèle SOFTNESS R 3 tailles et 6 couleurs, prix forfait de 150€ ( verres correcteurs et durcis)

### Option supplémentaire envisageable

- \*verres affinés
- \*verres anti reflets
- \*verres photochromiques

