



BALLANCOURT VAL D'ESSONNE HAND BALL

SAISON 2023-2024

À conserver
par le licencié

Informations générales toutes catégories

nous écrire : 5891075@ffhandball.net ou <https://www.bvehb.fr> ou www.facebook.com/ballancourthandball/

Siège social : 2 rue de la mairie 91610 BALLANCOURT sur ESSONNE

N° Siret 802 560 342 00023

CATÉGORIES	ANNÉE DE NAISSANCE	CRÉNEAUX	RÉFÉRENTS	TARIFS
Ecole de hand mixte REPRISE le samedi 16 septembre	2015 à 2018	samedi 9h30 à 11h00 Gymnase – Ballancourt	LIONEL	70 €
-11 mixte REPRISE le mardi 12 septembre	2013 à 2015	mardi 17h30 à 19h00 Gymnase – Ballancourt	EMILIE et HOCINE	80 €
-13 mixte REPRISE le mardi 05 septembre	2011 à 2013	mardi 19h00 à 20h30 Gymnase – Ballancourt	JERÔME et LUDWIG	90 €
-15 garçons REPRISE le mercredi 13 septembre	2009 à 2011	mercredi 19h30 à 21h00 Gymnase – Ballancourt	MANON et ARTHUR	100 €
-18 filles -13/ -15 filles REPRISE à partir du 04 septembre	2006 à 2008 2011 à 2013/2009 à 2011	lundi 18h30 à 20h00 Halle multisports à Champcueil	THIERRY	100 € 90 €
-18 garçons entente Ballancourt-Itteville REPRISE le lundi 11 septembre	2006 à 2008	lundi 19h30 à 21h Gymnase Pesquet Itteville mercredi 21h00 à 22h30 Gymnase – Ballancourt	STÉPHANE L.	100 €
Séniors féminins REPRISE à partir du 22 août en extérieur	2006 et Avant (+16 ans)	mardi 20h00 à 22h00 Halle multisports à Champcueil	THIERRY	140 € étudiant 100 €
Séniors masculins entente Itteville-Ballancourt REPRISE le mardi 05 septembre	2006 et Avant (+ 16 ans)	mardi 21h00-22h30 Gymnase Pesquet Itteville jeudi 21h- 22h30 Gymnase Cerdan - Itteville	GUIZ	140 € étudiant 100 €
Loisirs mixtes REPRISE le vendredi 1er septembre	Avant 2005 (+17 ans) pas de compétition	vendredi 20h30 à 22h30 Gymnase - Ballancourt	BRUNO	90 €

réduction de 10€ pour la 2ème licence et 50 % à partir de la 3ème licence (sur les licences les moins chères)

Règlement (possible en 3 fois) : en espèce, en chèque « à l'ordre du BVEHB », en coupons-sport, Pass'Sport ou par virement sur HELLOASSO.

Ces tarifs s'appliquent à tout adhérent domicilié sur le territoire de la Communauté de communes du Val d'Essonne et aux « extérieurs ».

NOUVEAU Adhésion et règlement sur le compte HelloAsso

<https://www.helloasso.com/associations/ballancourt-val-d-essonne-handball/adhesions/inscription-bvehb-2023-2024-1>



Toute inscription est définitive et ne peut faire l'objet d'aucun remboursement - Possibilité de faire 2 entraînements avant adhésion.

Modalités d'inscriptions

Renouvellement

Création

- o FICHE D'INSCRIPTION * 2023-2024 complétée et signée
- o AUTORISATION PARENTALE BVEHB* pour les mineur-e-s
- o COTISATION *

* pièces OBLIGATOIRES à remettre à l'entraîneur dès la première séance

demande de licence sur Gesthand.

Le club crée ou renouvelle votre licence sur Gesthand : **vous recevez un lien via votre boîte mail**
La procédure dématérialisée de la FFHB implique que vous finalisez vous-même votre adhésion sur le site.
Le club contrôle la demande et les documents saisis et envoie au comité pour validation sous 48H.
prévoir

- o PHOTO d'identité au format numérique
- o PIÈCE D'IDENTITÉ ou LIVRET DE FAMILLE au format numérique
- o CERTIFICAT MÉDICAL FFHB pour les majeur-e-s en création ou renouvellement +3ans

Documents disponibles sur <https://www.bvehb.fr>

Tout adhérent auprès de la F.F.H.B est assuré de droit, sauf mention contraire. En cas d'accident, une déclaration sur un formulaire est à remplir par l'adhérent ou sa famille s'il est mineur, dans un délai de cinq jours, à l'organisme assureur sur www.mma-assurance-sports.fr/ffhandball.



Fiche d'inscription 2023-2024

BALLANCOURT VAL D'ESSONNE HANDBALL

À remettre au club

Renouvellement

Création

EH 2015-2018	-18 F 2006-2008
-11 M 2013-2015	-18 G 2006-2008
-13 M 2011-2013	SM 2006 et avant
-15 F 2009-2011	SF 2006 et avant
-15 G 2009-2011	Loisirs avant 2005

Demande D'ADHÉSION

Nom : Prénom.....

Date de naissance : Ville de naissance.....

Nationalité.....

Adresse :

Code postal :Ville :

Tél portable joueur (se) : Tél domicile :

E-mail joueur(se).....

EN CAPITAL D'IMPRIMERIE

Pour les MINEURS

Coordonnées Représentant légal

Nom Prénom du père..... tél portable.....

E-Mail EN CAPITAL D'IMPRIMERIE.....

Nom Prénom de la mère..... tél portable.....

E-Mail EN CAPITAL D'IMPRIMERIE.....

Autre (préciser)..... tél portable.....

E-Mail EN CAPITAL D'IMPRIMERIE.....

Droit à l'image – Droit d'utilisation des données personnelles

Conformément à l'Article 8 du règlement intérieur – Droit à l'image -

8-4- L'adhérent ou le représentant légal si l'adhérent est mineur peut s'opposer à l'utilisation de son image dans le cadre précisé article 8-1 ; 8-2 ; 8-3 dudit règlement intérieur ; hors photos d'équipe ou de groupe, en adressant un courrier au président à 5891075@ffhandball.net.

Droit d'utilisation des données personnelles Les informations personnelles portées sur ce formulaire seront enregistrées dans un fichier informatisé par un dirigeant du club. Ces informations personnelles sont destinées uniquement à l'administration de l'association du BVEHB et à des fins de communication à la FFHB et utilisées dans le cadre de la gestion des activités de l'association du BVEHB pendant la durée de l'année en cours. Elles sont conservées en base active pendant 16 mois puis archivées en base intermédiaire pendant 3 ans supplémentaires.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et au règlement européen n° 2016/679/UE du 27 avril 2016 (applicable dès le 25 mai 2018) vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement de vos données ou encore de limitation du traitement. Vous pouvez exercer vos droits en contactant 5891075@ffhandball.net

Pour toute information complémentaire ou réclamation : www.cnil.fr

Mutation

période officielle des mutations : du 1 juin au 31 juillet 2023

Le club prend en charge les frais de mutation (155 € pour +16ans ; 80 € pour 13/16ans) sous conditions que le joueur-se s'engage pour 2 ans minimum au club. Joindre les 2 cotisations à l'inscription.

Je demande ma mutation au club de Ballancourt Val d'Essonne HandBall et j'en accepte les conditions

signature
obligatoire

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur, l'exactitude des renseignements ci-dessus.

J'atteste vouloir adhérer au Ballancourt Val d'Essonne HandBall (BVEHB) pour la Saison en cours et

Je m'engage à respecter les statuts* et le règlement intérieur* de l'association dont j'ai pris connaissance.

*disponibles sur le site <https://bvehb.fr>

Fait àle.....

Signature de l'adhérent :

signature du représentant légal :

Je souhaite avoir une attestation financière par mail par courrier (Cochez votre choix)



île de
France



— TERRE D'AVENIRS —



AUTORISATION pour les mineurs
SAISON 2023-2024
BALLANCOURT VAL D'ESSONNE HAND BALL

À remettre au club

EH 2015-2018
-11 M 2013-2015
-13 M 2011-2013
-15 F 2009-2011
-15 G 2009-2011
-18 F 2006-2008
-18 G 2006-2008

NOUS RAPPELONS, QUE VOUS DEVEZ VOUS ASSURER DE LA PRÉSENCE DE L'EDUCATEUR LORS DES ENTRAINEMENTS OU DES RENDEZ-VOUS DES MATCHS.

Enfant : **NOM Prénom** :

Je, soussigné(e),

Demeurant à

Agissant en qualité de : Parents / Tuteur / Autres (préciser.....) rayer les mentions inutiles

DECHARGE POUR L'ALLER/RETOUR GYMNASSE

Autorise mon enfant à quitter seul le lieu d'entraînement ou de compétition et cela sous ma responsabilité (sauf en cas de compétition le soir)

OUI NON

Au-delà de 10 minutes avant/après l'entraînement, l'association ne pourra être tenue pour responsable en cas d'accident.

DÉCHARGE POUR LES DÉPLACEMENTS

Autorise toute autre personne à transporter mon enfant dans son véhicule personnel, à l'occasion des déplacements nécessaires à la pratique du Handball et enlève toutes responsabilités aux accompagnateurs en cas d'accident survenant lors des déplacements en compétition.

OUI NON

J'ai la possibilité d'accompagner des jeunes pour les compétitions

OUI NON

EN CAS d'URGENCE

Autorise tout dirigeant ou responsable du BVEHB, dans le cas où il n'a pas été possible de vous joindre

- A FAIRE APPEL AUX SECOURS D'URGENCE
- A FAIRE TRANSPORTER MON ENFANT DANS UN CENTRE DE SOINS (HOPITAL, CLINIQUE) EN CAS D'URGENCE
- A FAIRE PRATIQUER A MON ENFANT TOUTE INTERVENTION CHIRURGICALE OU MEDICALE EN CAS DE NECESSITE,
- A SORTIR MON ENFANT D'UN CENTRE MEDICAL (HOPITAL, CLINIQUE) APRES D'EVENTUELS EXAMENS ET/OU REALISATION DE SOINS,

OUI NON

Merci de nous indiquer si votre enfant possèdera un médicament dans son sac : type Ventoline, etc.
 Nous vous rappelons que l'éducateur n'est pas autorisé à fournir un quelconque médicament à votre enfant, dans ce cadre nous déclinons toute responsabilité :

Téléphone Mère :

Téléphone Père :

Téléphone du joueur ou de la joueuse :

Je soussigné(e),..... certifie sur l'honneur, l'exactitude des renseignements ci-dessus.



Fait à.....le Signature représentant légal :