



# HANDBALL CLUB LISSES



SAISON 2024 – 2025

## INFORMATIONS INSCRIPTION

Votre dossier d'inscription doit être remis à votre dirigeant d'équipe

### DOCUMENTS À FOURNIR

<b>Pour une réinscription (Licencié(e) au HBC Lisses sur la saison 2022-2023)</b>	<b>Cocher</b>	<b>Pour une nouvelle inscription (Non licencié(e) au HBC Lisses sur la saison 2022-2023)</b>	<b>Cocher</b>
1. DOSSIER D'INSCRIPTION <sup>(1)</sup> AU HBC LISSES SAISON 2024-2025 - <b>complété et signé</b>		1. DOSSIER D'INSCRIPTION <sup>(1)</sup> AU HBC LISSES SAISON 2024-2025 - <b>complété et signé</b>	
2. REGLEMENT DE LA COTISATION	<b>En ligne</b>	2. REGLEMENT DE LA COTISATION	<b>En ligne</b>
3. AUTORISATION PARENTALE FFHANDBALL <sup>(1)</sup> <b>(uniquement pour les mineurs)</b>	<b>En ligne</b>	3. AUTORISATION PARENTALE FFHANDBALL <sup>(1)</sup> <b>(uniquement pour les mineurs)</b>	<b>En ligne</b>
4. CERTIFICAT MEDICAL <sup>(1) (2)</sup> - <b>POUR LES ADULTES</b> , NECESSAIRE SI ANTERIEUR AU 01/06/2022 SINON ATTESTATION DE SANTE <sup>(1)</sup>  - <b>POUR LES MINEURS</b> , LE QUESTIONNAIRE DE SANTE <sup>(1)</sup>	<b>En ligne</b>	4. CERTIFICAT MEDICAL <sup>(1) (2)</sup> POUR LES ADULTES OU QUESTIONNAIRE DE SANTE <sup>(1)</sup> POUR LES MINEURS <b>(Utiliser les modèles FFHB)</b>	<b>En ligne</b>
	<b>En ligne</b>	5. PHOTOCOPIE DE LA CARTE D'IDENTITE RECTO ou PASSEPORT ou EXTRAIT LIVRET DE FAMILLE	<b>En ligne</b>
5. 1 PHOTO D'IDENTITE RECENTE	<b>En ligne</b>	6. 1 PHOTO D'IDENTITE RECENTE	<b>En ligne</b>
6. REGLEMENT INTERIEUR <sup>(1)</sup> DU HBC LISSES <b>Signé</b>		7. REGLEMENT INTERIEUR <sup>(1)</sup> DU HBC LISSES <b>signé</b>	
7. COPIE DU CODE PASS'SPORT POUR LA REDUCTION 50€ SI ELIGIBLE		8. COPIE DU CODE PASS'SPORT POUR LA REDUCTION 50€ SI ELIGIBLE	

(1) Documents sur <https://www.hbc-lisses.fr/>

### ATTENTION !!!

(2) Le **certificat médical** doit comporter **obligatoirement** les informations suivantes

- Nom, prénom du licencié
- Date de naissance du licencié
- Indication « pas de contre-indication à la pratique du handball **en compétition ou en loisir** »
- Tampon et signature du médecin + numéro agrément du médecin OBLIGATOIRE
- Date de délivrance