

Rappel sur la procédure de
renouvellement des licences en
lien avec les
documents médicaux
à destination des licencié(e)s



Saison 2019/2020

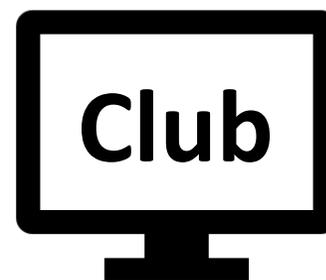
Je suis non licencié(e) et je souhaite créer une licence



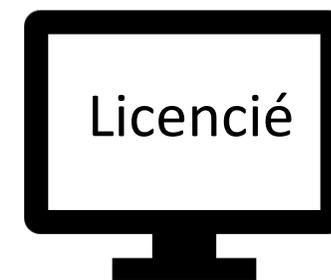
Etape 1



- Nom
- Prénom
- date de naissance
- Email



Je reçois un mail
de mon futur club



Etape 2



Club xxx
Michel BERTRAND

Bienvenue

- ✓
- ✓
- ✓
- ✓

Renseigne
son dossier en ligne

+ +

Télécharge

+ +

Télécharge + (1)

+ +

Télécharge ***certificat médical***
+ remet l'original au club

Renseigne
la date du certificat
médical

+ +

établi
à partir du
01/06/2019



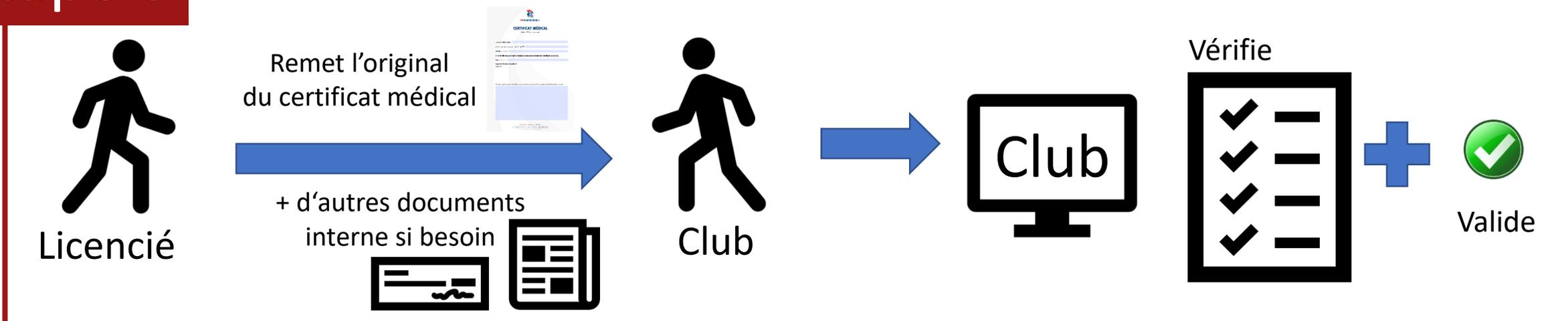
Finalise

(1) autorisation parentale pour les mineurs

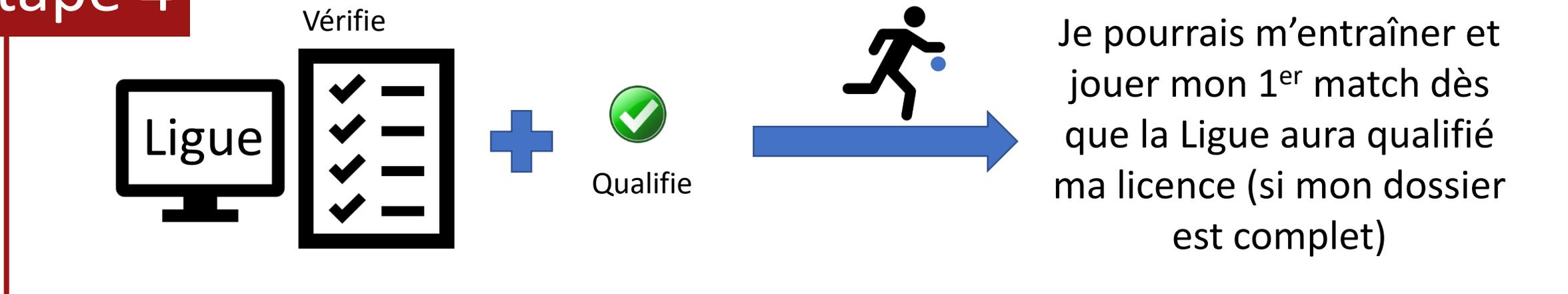
Je suis non licencié(e) et je souhaite créer une licence



Etape 3



Etape 4



Je suis licencié et je renouvelle* ma licence

* saisons consécutives



Mon certificat médical d'absence
de contre-indication,
qui a été établi *à partir du 01/06/2017*, reste
valable et je dois fournir une attestation de
santé après avoir renseigné un
questionnaire*

* Les réponses formulées dans ce questionnaire relèvent de ma seule responsabilité.

Je suis licencié et je renouvelle* ma licence

* saisons consécutives



FFHANDBALL

Attestation - QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

Pour le renouvellement de ma licence Handball

Dans le cadre de la demande de renouvellement de ma licence sportive de la FFHandball, je soussigne attester avoir rempli le questionnaire de santé qui est annexé au dossier de renouvellement de ma licence.

Dans le respect du secret médical, je conserve strictement personnel tout 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. 231-14 du Code du sport,

J'ai répondu OUI à chacune des questions de santé.

J'ai répondu OUI à une ou plusieurs questions de santé.

Si je suis licencié(e) dans une autre discipline sportive, je soussigne attester avoir rempli le questionnaire de santé qui est annexé au dossier de renouvellement de ma licence.

Je soussigne avoir pris connaissance relative au certificat médical (article 231-14 du Règlement médical).

NOM et prénom:

REPONDEZ 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 respiratoire ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Si j'ai déjà renseigné un questionnaire de santé en **2018/2019** (que je conserve)

FFHANDBALL

Attestation - QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

Pour le renouvellement de ma licence Handball

Dans le cadre de la demande de renouvellement de ma licence sportive de la FFHandball, je soussigne attester avoir rempli le questionnaire de santé qui est annexé au dossier de renouvellement de ma licence.

Dans le respect du secret médical, je conserve strictement personnel tout 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. 231-14 du Code du sport,

J'ai répondu OUI à chacune des questions de santé.

J'ai répondu OUI à une ou plusieurs questions de santé.

Si je suis licencié(e) dans une autre discipline sportive, je soussigne attester avoir rempli le questionnaire de santé qui est annexé au dossier de renouvellement de ma licence.

Je soussigne avoir pris connaissance relative au certificat médical (article 231-14 du Règlement médical).

NOM et prénom:

J'ai déjà téléchargé l'attestation de santé et transmis l'original au club en **2018/2019**

Et que mon certificat médical d'absence de contre-indication initial a été établi À partir du 01/06/2017

2018/2019

2019/2020

FFHANDBALL

Attestation - QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

Pour le renouvellement de ma licence Handball

Dans le cadre de la demande de renouvellement de ma licence sportive de la FFHandball, je soussigne attester avoir rempli le questionnaire de santé qui est annexé au dossier de renouvellement de ma licence.

Dans le respect du secret médical, je conserve strictement personnel tout 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. 231-14 du Code du sport,

J'ai répondu OUI à chacune des questions de santé.

J'ai répondu OUI à une ou plusieurs questions de santé.

Si je suis licencié(e) dans une autre discipline sportive, je soussigne attester avoir rempli le questionnaire de santé qui est annexé au dossier de renouvellement de ma licence.

Je soussigne avoir pris connaissance relative au certificat médical (article 231-14 du Règlement médical).

NOM et prénom:

REPONDEZ 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 respiratoire ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Je renseigne de nouveau un questionnaire de santé en **2019/2020** (que je conserve)

FFHANDBALL

Attestation - QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

Pour le renouvellement de ma licence Handball

Dans le cadre de la demande de renouvellement de ma licence sportive de la FFHandball, je soussigne attester avoir rempli le questionnaire de santé qui est annexé au dossier de renouvellement de ma licence.

Dans le respect du secret médical, je conserve strictement personnel tout 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. 231-14 du Code du sport,

J'ai répondu OUI à chacune des questions de santé.

J'ai répondu OUI à une ou plusieurs questions de santé.

Si je suis licencié(e) dans une autre discipline sportive, je soussigne attester avoir rempli le questionnaire de santé qui est annexé au dossier de renouvellement de ma licence.

Je soussigne avoir pris connaissance relative au certificat médical (article 231-14 du Règlement médical).

NOM et prénom:

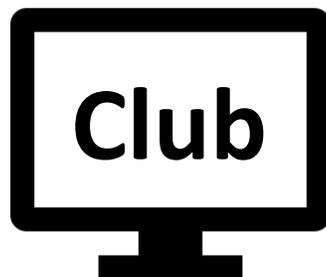
Je télécharge de nouveau l'attestation de santé et transmet l'original au club en **2019/2020**

Je suis licencié et je renouvelle* ma licence

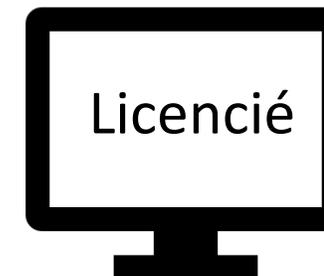
* saisons consécutives



Etape 1



Je reçois un mail de mon club



Etape 2



Je vérifie
mon dossier en ligne



Vérifie la date du certificat médical

Date avant le
01/06/2017

Etape 2a

Date à partir du
01/06/2017

Etape 2b

Je suis licencié et je renouvelle* ma licence

* saisons consécutives



Etape 2a



Date avant le
01/06/2017



Gest'Hand supprime
automatiquement
l'ancien certificat médical

Télécharge un
nouveau certificat
médical établi à partir
du 1^{er} juin 2019 + (1)



Renseigne
la date du **nouveau**
certificat médical



établi
à partir du
01/06/2019



Finalise

Je suis licencié et je renouvelle* ma licence

* saisons consécutives



Etape 2b



Date à partir du 01/06/2017

J'ai répondu **NON** à chacune des rubriques du questionnaire



Renseigne et conserve le questionnaire de santé



J'ai répondu **OUI** à une ou plusieurs rubriques du questionnaire

Renseigne la date de **l'ancien certificat médical**



établi à partir du 01/06/2017



Télécharge **l'attestation** et transmet l'original au club



Renseigne la date de **l'attestation**



établie à partir du 01/06/2019



Finalise

Renseigne la date du **nouveau certificat médical**



établi à partir du 01/06/2019



Finalise

Télécharge un **nouveau certificat médical** établi **après le 1er juin 2019** + transmet l'original au club

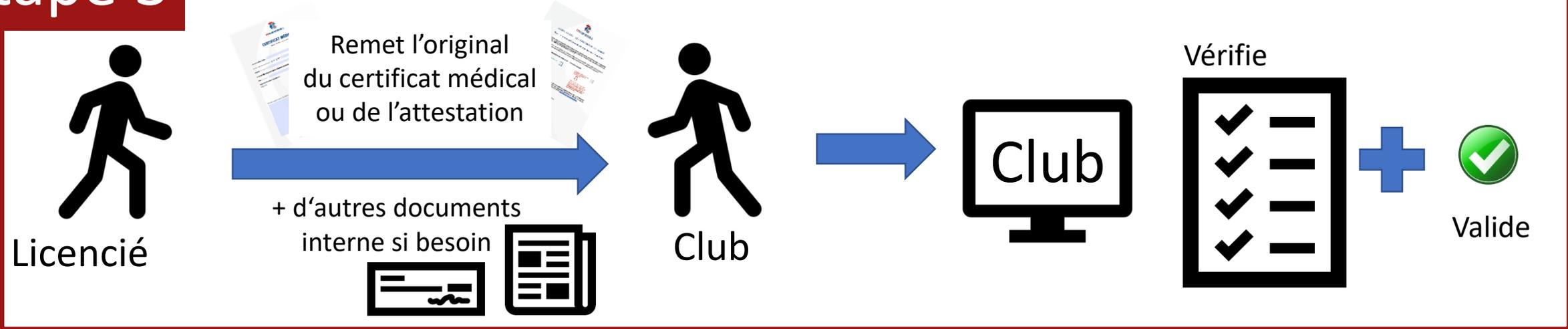


Je suis licencié et je renouvelle* ma licence

* saisons consécutives



Etape 3



Etape 4

