



DOSSIER

Modification de structures administratives

Clubs concernés :

N° Affiliation du club A :

Nom du club :

N° Affiliation du club B :

Nom du club :

Cadre réservé aux Structures Fédérales :

Date de réception au Comité :

Date de réception à la Ligue :

Date de réception à la F.F.H.B. :

CONSIGNES

Une modification de structures administratives concerne au minimum 2 clubs.

Il peut s'agir soit de la fusion de deux ou plusieurs clubs, soit de la scission d'un club en 2 ou plusieurs associations affiliées – Article 22 des règlements généraux de la FFHB :

Les associations qui souhaitent procéder à une modification de structures sont tenues de remplir ce dossier et de le déposer avant le 1^{er} juin auprès :

- à la ligue régionale dont elles dépendent, si l'équipe première de l'un de clubs concernés évolue en championnat régional ou national.
- au comité départemental dans les autres cas

Pièces à joindre au dossier :

- Exposés des motifs
- Engagement écrit des clubs intéressés certifiant qu'ils sont en règle financièrement avec toutes les instances civiles et sportives.
- Exposés de la situation sportive et financière des clubs
Dernier bilan financier de l'Association.
Situation de trésorerie à la date de dépôt du dossier.
- Procès Verbal de l'Assemblée Générale du club, certifié par le Président de l'Association.

Eventuellement :

- Lettre d'accompagnement des collectivités territoriales
- Lettre d'accompagnement du comité et/ou de la ligue

Décision

La décision sur la suite à donner au dossier appartient à :

- La Ligue, si l'équipe première de l'un des clubs concernés évolue dans un championnat régional ou départemental.
- La Commission Nationale des Statuts et de la Réglementation pour les dossiers concernant au moins un club évoluant en Championnat de France (hors championnat France Jeunes).

Association A

Dénomination :

Adresse du siège social :

Bureau Directeur : • Président :

• Secrétaire :

• Trésorier :

S'agit-il d'une section omnisports ? OUI NON

Si oui, Nom du Président du club :

Installations sportives :

Date et numéro de classement :

I - DEVELOPPEMENT QUALITATIF ET QUANTITATIF

I-I « PRATIQUE COMPETITIVE »

Nombre de licenciés	Masculins	Féminins	Nombre d'équipes	Niveau d'évolution
+16 ans				
12 / 16 ans				
- 12 ans				
Dirigeants				

(A la date de la demande)

I-II « PRATIQUE NON COMPETITIVE »

Nombre de licenciés	Masculins	Féminins
Loisirs		
Handfit		
Hand ensemble		

(A la date de la demande)

II - NIVEAU DE STRUCTURATION

II-I - Liste des entraîneurs et des arbitres :

Entraîneurs	Nombre / précisions	Arbitres	Nombre
ANIMATEUR de HANDBALL		JUGE ARBITRE NATIONAL	
ENTRAINEUR REGIONAL		JUGE ARBITRE TERRITORIAL	
ENTRAINEUR INTER REGIONAL Enfants		JUGE ARBITRE JEUNE DEPARTEMENTAL	
ENTRAINEUR INTER REGIONAL Jeunes		JUGE ARBITRE JEUNE REGIONAL	
ENTRAINEUR INTER REGIONAL Adultes		JUGE ARBITRE CLUB	
ENTRAINEUR FEDERAL Enfants		JUGE ARBITRE	
ENTRAINEUR FEDERAL jeunes			
ENTRAINEUR FEDERAL adultes			
DEES			
DEJEPS			
BEJEPS			
Autre diplôme d'Etat (préciser)			

(à la date de la demande)

II- II Emploi

EMPLOI	Nombre	Fonction	CDD ou CDI
Administratif			
Sportif			

Association B

Dénomination :

Adresse du siège social :

Bureau Directeur : • Président :

• Secrétaire :

• Trésorier :

S'agit-il d'une section omnisports ? OUI NON

Si oui, Nom du Président du club :

Installations sportives :

Date et numéro de classement :

I - DEVELOPPEMENT QUALITATIF ET QUANTITATIF

I-I « PRATIQUE COMPETITIVE »

Nombre de licenciés	Masculins	Féminins	Nombre d'équipes	Niveau d'évolution
+16 ans				
12 / 16 ans				
- 12 ans				
Dirigeants				

(à la date de la demande)

I-II « PRATIQUE NON COMPETITIVE »

Nombre de licenciés	Masculins	Féminins
Loisirs		
Handfit		
Hand ensemble		

(À la date de la demande)

II - NIVEAU DE STRUCTURATION

II-I Liste des entraîneurs et des arbitres :

Entraîneurs	Nombre / précisions	Arbitres	Nombre
ANIMATEUR de HANDBALL		JUGE ARBITRE NATIONAL	
ENTRAINEUR REGIONAL		JUGE ARBITRE TERRITORIAL	
ENTRAINEUR INTER REGIONAL Enfants		JUGE ARBITRE JEUNE DEPARTEMENTAL	
ENTRAINEUR INTER REGIONAL Jeunes		JUGE ARBITRE JEUNE REGIONAL	
ENTRAINEUR INTER REGIONAL Adultes		JUGE ARBITRE CLUB	
ENTRAINEUR FEDERAL Enfants		JUGE ARBITRE	
ENTRAINEUR FEDERAL jeunes			
ENTRAINEUR FEDERAL adultes			
DEES			
DEJEPS			
BEJEPS			
Autre diplôme d'Etat (préciser)			

(À la date de la demande)

II- II – Emploi

EMPLOI	Nombre	Fonction	CDD ou CDI
Administratif			
Sportif			

Motivation de la demande de modification

Constat actuel :

Objectifs assignés :

Date de des Assemblées Générales ayant entériné le projet :

CLUB A :

Nombre de votants :

Votes favorables :

Votes défavorables :

Abstentions :

Certifié exact le : -----

Cachet du club

Le Président (Nom – Prénom)

CLUB B :

Nombre de votants :

Votes favorables :

Votes défavorables :

Abstentions :

Certifié exact le : -----

cachet du club

Le Président (Nom – Prénom)

Présentation de la nouvelle structure proposée

Dénomination :

Siège social :

Composition du Bureau Directeur :

• Président :

• Secrétaire :

• Trésorier :

Désignation des installations :

Date et numéro de classement :

Projet quantitatif et qualitatif sur les 3 années à venir

« PRATIQUE COMPETITIVE »

Nombre de licenciés	Masculins	Féminins	Nombre d'équipes	Niveau d'évolution
+16 ans				
12 / 16 ans				
- 12 ans				
Dirigeants				

« PRATIQUE NON COMPETITIVE »

Nombre de licenciés	Masculins	Féminins
Loisirs		
Handfit		
Hand ensemble		

NIVEAU DE STRUCTURATION

I – Nombre d’entraîneurs et d’arbitres :

Entraîneurs	Nombre / précisions	Arbitres	Nombre
ANIMATEUR de HANDBALL		JUGE ARBITRE NATIONAL	
ENTRAINEUR REGIONAL		JUGE ARBITRE TERRITORIAL	
ENTRAINEUR INTER REGIONAL Enfants		JUGE ARBITRE JEUNE DEPARTEMENTAL	
ENTRAINEUR INTER REGIONAL Jeunes		JUGE ARBITRE JEUNE REGIONAL	
ENTRAINEUR INTER REGIONAL Adultes		JUGE ARBITRE CLUB	
ENTRAINEUR FEDERAL Enfants		JUGE ARBITRE	
ENTRAINEUR FEDERAL jeunes			
ENTRAINEUR FEDERAL adultes			
DEES			
DEJEPS			
BEJEPS			
Autre diplôme d’Etat (préciser)			

II – Emploi

EMPLOI	Année N			Année N+1			Année N+2		
	Nombre	Fonction	CDD ou CDI	Nombre	Fonction	CDD ou CDI	Nombre	Fonction	CDD ou CDI
Administratif									
Sportif									

Avis du Comité Départemental

NOM DU COMITE :

Date de réception du dossier :

Date de la décision du Conseil d'Administration :

Avis du Comité : Favorable Défavorable

Nombre de votants :

➤ Avis favorable :

➤ Avis défavorable:

➤ Abstention :

Motivation de la décision :

Attestation du Comité

Je soussigné(e), Président(e) du Comité, certifie que les associations citées ci-dessous sont à jour de leurs obligations financières envers notre instance.

Clubs concernés :

Date, signature

cachet du comité

Avis de la Ligue régionale

NOM DE LA LIGUE REGIONALE :

Date de réception du dossier :

Date de la décision du Conseil d'Administration :

Avis de la Ligue Régionale :

Favorable

Défavorable

Nombre de votants :

➤ Avis favorable :

➤ Avis défavorable:

➤ Abstention :

Motivation de la décision :

Attestation de la Ligue régionale

Je soussigné(e), Président(e) de la Ligue régionale, certifie que les associations citées ci-dessous sont à jour de leurs obligations financières envers notre instance.

Clubs concernés :

Date, signature

cachet de la ligue