



## FORMULAIRE LICENCE SAISON 2022- 2023

Nom : ..... Prénom : .....  
 Nom de jeune fille (**Obligatoire pour les licences Bénévoles**) : .....  
 Né(e) le : ..... Nationalité : .....  
 Commune de naissance (**Obligatoire pour les licences Bénévoles**) .....  
 Adresse : .....  
 Code postal : ..... Ville : ..... Téléphone (fixe ou mobile) : .....  
 E-mail (obligatoire) : .....@.....  
 Licencié la saison précédente :  Nouvelle licence

Nature du Handicap	Cochez	Nature du Handicap	Cochez
Paraplégie		Handicap Neurologique d'origine périphérique	
Tétraplégie		Handicap Visuel	
Spina Bífida		Handicap Auditif	
Lésions cérébrales		Trouble des apprentissages	
Handicap Neurologique évolutif		Autres (obésité, maladie chronique, troubles respiratoires, troubles cardio-vasculaires)	
Handicap Orthopédique		Valide	

**Je suis :**  
 Marchant  Mal-Marchant  En Fauteuil Manuel  Fauteuil Électrique

Commentaires ou informations concernant votre handicap (Traitements / Médicaments - Infos utiles pour votre éducateur sportif) :  
 .....

J'autorise la FFH à collecter mes données uniquement dans le cadre de la prise de licence (Obligatoire pour la prise de licence)

J'autorise la FFH à utiliser mon email dans le cadre de sa communication fédérales (actualités, newsletter, Le Mag')

**Chaque licence donne accès aux activités de loisir, aux initiations, au prêt de matériel et aux sorties mises en place par le club.**

Type de Licence	Tarifs	Cochez
Licence Compétition	170 €	
Licence Loisir Multisport (Pratique d'une / plusieurs activités, dont aquagym, club conventionné, etc ...)	130€	
Licence Établissement / Centre Spécialisés / Foyer ... *	80 €	
Licence Cadre/Bénévole (non pratiquant)	30 €	
Licence Passeport (Stages / Séjours / Manifestations...)	10 €	
Licence Location Matériel pour les non adhérents	15€/sem	

**Règlement en espèce, par chèque à l'ordre du club Handisport Valence**

**Total : .....**

**Top départ, PASS'SPORT, Coupons Sport, Pass région, Bon CAF acceptés par l'association.**

**Merci de préciser par ordre de préférence, les activités choisies (important pour les groupes contact) :**

Choix 1 : ..... Choix 2 : ..... Choix 3 : .....



## **CERTIFICAT MEDICAL HANDISPORT**

Le code du sport impose la présentation d'un certificat médical datant de moins d'un an et attestant l'absence de contre-indication à la pratique de la ou des discipline(s) choisie(s) est devenu obligatoire pour tous les types de licences (*sauf pour les cadres non pratiquant, ex : secrétaire*).

### **ASSURANCE**

Je soussigné(e) .....

Déclare avoir :

- pris connaissance des notices d'information afférentes aux garanties de base attachées à ma licence Fédération Française Handisport et de leur coût,
- pris connaissance du bulletin d'adhésion « SPORTMUT » permettant de souscrire personnellement des garanties complémentaires

#### **Garantie de base Individuelle Accident**

OUI, je souhaite bénéficier de la garantie « Individuelle Accident » comprise dans ma licence FF Handisport

NON, je renonce à bénéficier de la garantie « Individuelle Accident » et donc à toute couverture en cas d'accident corporel.

#### **Garantie complémentaires « SPORTMUT HANDISPORT »**

OUI, je souhaite souscrire une option complémentaire. Dans ce cas, je m'engage à établir moi-même les formalités d'adhésion auprès de l'assureur SPORTMUT HANDISPORT en remplissant le formulaire de souscription correspondant et en le retournant à la Mutuelle des Sportifs en joignant un chèque à l'ordre de celle-ci du montant de l'option

NON, je ne désire pas souscrire d'option complémentaire

Le contrat complémentaire « SPORTMUT » est disponibles sur le site fédéral [www.handisport.org](http://www.handisport.org)).

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_  
Signature (des parents ou du tuteur si la personne n'est pas majeure) :

**Cet imprimé est à rendre à son responsable de section ou à renvoyer (accompagné du règlement) au siège de l'association :  
Handisport Valence Maison de la Vie Associative -74 Route de Montélier 26000 VALENCE**



## **CERTIFICAT MÉDICAL**

Je soussigné(e), Docteur \_\_\_\_\_

CERTIFIE AVOIR EXAMINE CE JOUR

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Sexe :  Masculin  Féminin

Et n'avoir constaté AUCUNE CONTRE-INDICATION à la pratique sportive

de compétition

de loisir

Remarques restrictives éventuelles : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Remarques :

→ Le code du sport impose la présentation préalable d'un certificat médical datant de moins d'un an et attestant l'absence de non-contre-indication avant la délivrance d'une licence sportive

- Systématiquement pour toute première demande de licence (*article L231-2 du code du sport*)
- Annuellement pour tout compétiteur (certificat datant de moins d'un an) (*article L231-3 du code du sport*)
- Conformément à l'article L231-2 du code du sport, la FFH exige pour tout renouvellement de licence, pour un pratiquant, un certificat médical.

→ Multiactivité

Le code du sport précise : « ...un certificat médical attestant l'absence de contre-indication à la pratique de l'activité physique ou sportive pour laquelle elle est sollicitée »

Ce qui veut dire que ce certificat ne peut être délivré pour « toute activité » et qu'il doit préciser telle(s) ou telle(s) activités.

**D'où l'obligation de cocher les activités pratiquées**

**AU VERSO**

→ Ne pas oublier de dater et signer le certificat.



## **CERTIFICAT MÉDICAL SUITE**

Liste des activités sportives handisport
--

➔ Cocher toutes les activités concernées par ce certificat médical en spécifiant le type de pratique (loisir ou compétition) :

Compét.	Loisir	Activités sportives
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AIKIDO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ATHLÉTISME
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AVIRON
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BADMINTON
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BASKET-BALL
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BILLARD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BOCCIA
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BOWLING
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BOXE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CANNE FRANCAISE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CANOË-KAYAK / PIROGUE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CECIFOOT
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CHAR A VOILE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	COURSE D'ORIENTATION
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CURLING
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CYCLISME HANDCYCLE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CYCLISME SOLO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CYCLISME TANDEM
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CYCLISME TRICYCLE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DANSE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EQUITATION
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ESCALADE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ESCRIME
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FLECHETTE PENDULAIRE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FOOTBALL A 5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FOOTBALL A 7
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FOOTBALL A 11
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FOOT FAUTEUIL ELECTR.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FOOTBALL DE TABLE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FOOTBALL Amputés
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FUTSALL
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	GOALBALL / TORBALL
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	GOLF
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	GYMNASTIQUE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HALTÉROPHILIE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HANDBALL

Compét.	Loisir	Activités sportives
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HOCKEY SUR GLACE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HOCKEY SUR GAZON
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HOCKEY EN FAUTEUIL ELEC.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	JUDO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	KARATE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MUSCULATION
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NATATION
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PARACHUTISME
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PATINAGE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PECHE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PLANEUR - ULM
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PLONGEE SOUS MARINE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	RANDONNEE - FTT
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	RANDONNEE - Joëlette
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	RANDONNEE PEDESTRE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	RANDONNEE traîneau pulka
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ROLLER
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	RUGBY
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	RUGBY XIII
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SARBACANE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SHOWDOWN DV
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SKI ALPIN
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SKI NAUTIQUE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SKI NORDIQUE / BIATHLON
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SNOWBOARD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SPORTS BOULES/PETANQUE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TAEKWONDO/TAICHI CHUAN
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TENNIS
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TENNIS DE TABLE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TIR A L'ARC
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TIR SPORTIF
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TRIATHLON
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	VOILE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	VOL A VOILE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	VOLLEY-BALL
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AUTRES :

Nombre de cases cochées : _____  Date de l'examen médical : __/__/____
--

Cachet professionnel :

Signature du médecin :

**Autorisation de prises de vues et de diffusion  
d'images**

Dans le cadre de ces différentes activités sportives, notre association peut être amenée à réaliser des photographies ou des vidéos sur lesquelles vous apparaissez.

Notre club peut également être sollicité par la presse.

La loi relative au droit à l'image oblige les responsables de notre association à demander une autorisation écrite pour la prise de vue et la diffusion de ces prises de vue.

<b>Personne majeure</b>	<b>Personne mineure</b>
Je soussigné (e) :	Je soussigné (e) :
Demeurant à :	Demeurant à :
Téléphone :	Téléphone :

Autorise, à titre gratuit, la Fédération Française Handisport représentée ses associations et comités affiliés dont le Club Handisport Valence à me **photographier / filmer** et à exploiter mon image ou celle de mon enfant

Les prises de vues et les images ainsi réalisées seront exploitées exclusivement dans le cadre de la communication interne et externe de la Fédération Française Handisport et de notre association Handisport Valence, pour ses besoins de formation, de promotion ou d'information du public sur ses activités.

Cette autorisation est valable :

- pour la réalisation de photos ou d'images dans le cadre des activités de notre association
- pour la diffusion de ces prises de vue sur différents supports (support papier, CD Rom, support vidéo, réseaux sociaux...) par les membres de notre club, par les journalistes, et les différents partenaires institutionnels ou privés
- pour l'édition de documents (plaquette, journal interne et externe...)
- pour des expositions relatives à notre association
- pour la publication sur le site internet de notre club.

Cette autorisation est valable pour la saison sportive 2022-2023 et pourra être révoquée à tout moment. La présente autorisation est incessible.

N'autorise pas la Fédération Française Handisport représentée ses associations et comités affiliés dont le Club Handisport Valence à me **photographier / filmer** et à exploiter mon image ou celle de mon enfant.

Fait à ....., le .....  
**Signature** (des parents ou du tuteur si la personne n'est pas majeure)