

LICENCE 2025-2026

MES INFOS

INFOS OBLIGATOIRES
VEUILLEZ REMPLIR TOUS LES CHAMPS

Nom Prénom :

Nom de jeune fille :

Sexe : ☐ HOMME ☐ FEMME (COCHEZ LA CASE)

Date et lieu naissance :

Adresse :

CP : VILLE :

Téléphone :

Mail :

La personne : (COCHEZ LA CASE)

- ☐ • est autonome et responsable dans ses démarches (majeur, mineur émancipé, ...)
- ☐ • est sous l'autorité d'un représentant légal (mineur, sous-tutelle, ...)
- ☐ • a désigné un représentant pour valider ses informations individuelles (incapacité technique, technologique, ...)

Si vous avez cochez l'une des deux dernières propositions

Nom / Prénom du représentant :

Adresse mail du représentant :@.....

MÉDICAL

HANDICAPS : (COCHEZ LA CASE)

- | | | | | |
|------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|--|--|
| ☐ Blessure | ☐ Lésions | ☐ Neurologique | ☐ Déficient Auditif | ☐ Troubles métaboliques |
| ☐ Médulaire | ☐ Cérébrale | ☐ Orthopédique | ☐ Déficient Visuel | ☐ Autres |
| | | | | ☐ Sans Handicap |

INDICE DE MOBILITÉ : (COCHEZ LA CASE)

- | | | | |
|-----------------------------------|---------------------------------------|--|--|
| ☐ Marchant | ☐ Mal-Marchant | ☐ Fauteuil roulant Manuel | ☐ Fauteuil roulant électrique |
|-----------------------------------|---------------------------------------|--|--|

CERTIFICAT MÉDICAL D'ABSENCE DE CONTRE-INDICATION (CACI)

Le certificat médical d'absence de contre-indication est obligatoire pour toute demande de licence.

CERTIFICAT MÉDICAL OBLIGATOIRE
PAGE 5 ET 6

CHOIX DE LA LICENCE

(COCHEZ LA CASE)

TYPE DE LICENCE	TARIFS	COCHEZ VOTRE CHOIX
Licence loisir Multisports (1 à 3 activités)	180 €	
Licence loisir Multisport (+ 3 activités)	250 €	
Licence Sénior + 65 ans	165 €	
Licence compétition 1 discipline	250 €	
Licence compétition 2 disciplines	300 €	
Licence bénévole (cerfa)	35 €	

CHOIX DE(S) ACTIVITÉS

(COCHEZ LES OU LA CASE)

- | | |
|--|--|
| ☐ NATATION | ☐ DANSE |
| ☐ RENFORCEMENT MUSCULAIRE | ☐ BASKET FAUTEUIL |
| ☐ SPORT SANTÉ | ☐ ÉCOLE MULTISPORTS |
| ☐ BOCCIA | ☐ BILLARD |
| ☐ SARBACANE | ☐ BOXE |
| ☐ AQUAGYM | ☐ TENNIS DE TABLE |
| ☐ TENNIS DE TABLE | ☐ MARCHÉ SANTÉ |
| ☐ ESCALADE | ☐ ACTIVITÉS PRÉCISIONS |
| ☐ ESCRIME | ☐ SPORTS DE RAQUETTES / BALLONS |

JE BÉNÉFICIE DES AIDES SUIVANTES

☐ **Top Dép'Art** ☐ 25 € ☐ 45 €

☐ n° carte.....

Joindre copie carte

Pass Région Jeunes ☐ 30€ ☐ 60 €

☐ n° Carte :

Code 4 chiffres :

Joindre copie carte

Pass Sport (70€) :

☐ Code.....

Joindre copie code

Pass Région Senior

☐ n° Carte :

Code 4 chiffres :

Joindre copie carte

☐ **Chèques vacances** : €

☐ **Bon CAF** : €

☐ **Coupon Sport montant** :€

Joindre copie courrier

Je dois la somme de€

☐ **Chèque** €

☐ **Espèces** €

☐ **Nombre de chèque** :

A l'ordre d'Handisport Valence

AIDE Pass Sport : Le pass Sport est une aide financière de 70 € par jeune éligible pour couvrir tout ou partie des frais d'inscription dans un club, association sportive ou salle de sport partenaire.

Sont éligibles à l'aide :

- Les jeunes de 14 à 17 ans bénéficiaires de l'Allocation de Rentrée Scolaire (ARS) ;
- Les jeunes en situation de handicap :
 - de 6 à 19 ans bénéficiaires de l'Allocation d'Éducation de l'Enfant Handicapé (AEEH) ;
 - de 16 à 30 ans bénéficiaires de l'Allocation aux Adultes Handicapés (AAH) ;
- Les étudiants boursiers de moins de 28 ans bénéficiaires d'une bourse attribuée avant le 15 octobre 2025 :
 - bourse du CROUS (y compris l'aide annuelle) ;
 - bourse régionale formations sanitaires et sociales.

AIDE Pass Région Jeunes : Le Pass'Région Jeunes est une carte gratuite pour les lycéens, apprentis et jeunes en formation en Auvergne-Rhône-Alpes. Elle donne droit à de nombreux avantages, dont une aide de 30 € pour la licence sportive. Cette aide est portée à 60 € pour les jeunes en situation de handicap, en activité physique adaptée (ALD) ou pour les filles en self-défense.

Aide Licence DAPAP – Maison Sport-Santé Drôme

Dans le cadre du dispositif DAPAP (Dispositif d'Accompagnement à la Pratique d'Activités Physiques), la Maison Sport-Santé de la Drôme peut accorder une aide financière pour la prise de licence sportive aux personnes orientées vers une pratique d'Activité Physique Adaptée (APA).

Carte Top Dép'Art – Département de la Drôme

Chaque collégien drômois reçoit gratuitement la carte Top Dép'Art. Elle permet de financer une activité sportive ou culturelle avec 20 € (plaisir/sport), 25 € (club). Ces deux aides sont cumulables, soit 45 € déduits de la licence sportive.

ASSURANCE

(COCHEZ LES OU LA CASE)

Je soussigné(e) déclare avoir :

- pris connaissance des notices d'information remises par mon club et relatives aux garanties de base attachées à ma licence, à leur coût, et aux éventuelles activités exclues des garanties d'assurance.
- pris connaissance du bulletin d'adhésion à l'option complémentaire individuelle accident me permettant de souscrire aux garanties complémentaires proposées, directement auprès de la MAIF.

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 (coût déduit en cas de renonciation : 0.83€ TTC).



AUTORISATION PRISE DE VUES

(COCHEZ LES OU LA CASE)

Lors de nos activités sportives, il est possible que des photos ou vidéos soient prises où vous pourriez apparaître. Notre club peut aussi être sollicité par la presse. Conformément à la loi, nous devons obtenir votre accord écrit pour la prise et la diffusion de ces images.

Nom - Prénom :

☐ MINEUR

☐ MAJEUR

Demeurant à :

J'AUTORISE , à titre gratuit, la Fédération Française Handisport et le Club Handisport Valence à prendre et utiliser des photos/vidéos de moi (ou de mon enfant) dans le cadre de leurs activités et de leur communication (documents, site internet, réseaux sociaux, presse, expositions).



Cette autorisation est valable pour la saison 2025-2026 et peut être retirée à tout moment par écrit.

Conformément au RGPD, vous pouvez demander l'accès, la rectification ou la suppression de vos données.

JE 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.



SIGNATURE

Licencié :

- Je déclare sur l'honneur que les renseignements ci-dessus sont exacts et certifie mon choix de souscrire à une licence à la FFH. Dans ce cadre, je m'engage à en respecter les statuts et le règlement intérieur.

Honorabilité :

- J'atteste avoir été informé(e) de la mise en place d'un contrôle d'honorabilité pour toute personne exerçant ou souhaitant exercer une fonction d'éducateur sportif, d'exploitant d'établissement d'APS, ou d'officiel technique au sens des articles L. 212-9 du code du sport.
- A ce titre, je consens à la transmission des éléments constitutifs de mon identité par la FFH aux services de l'Etat afin qu'un contrôle automatisé de mon honorabilité selon les articles D.131-2 et D.131-2-1 du code du sport soit effectué le cas échéant.
- J'atteste sur l'honneur ne pas avoir fait l'objet de condamnation en référence à l'Article L212-9.

Date :

Signature du licencié ou de son représentant légal :





CERTIFICAT MEDICAL D'ABSENCE DE CONTRE-INDICATION (CACI)

● SAISON 2025-2026

CERTIFICAT MÉDICAL D'ABSENCE DE CONTRE-INDICATION

Concernant la pratique de plusieurs activités :

Le code du sport précise que le CACI doit attester de l'absence de contre-indication à la pratique de l'activité physique ou sportive pour laquelle l'option de licence est sollicitée. Ce certificat ne peut être délivré pour "toute activité", il doit lister explicitement les activités pratiquées par le licencié.

Concernant la pratique en compétition :

Le certificat médical doit attester l'absence de contre-indication à la pratique du sport concerné en compétition.

Le nom du médecin, le numéro RPPS et la date d'obtention du certificat médical doivent être impérativement renseignés.

Le non-respect des règles concernant le certificat médical peut engager la responsabilité du licencié, du médecin, du club et des organisateurs d'événements. L'enregistrement volontaire d'informations erronées peut engager la responsabilité de votre club.

Je, soussigné(e), Docteur

Numéro RPPS :

Certifie avoir examiné ce jour :

Nom et Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Sexe :

Masculin ☐ Féminin ☐

et n'avoir constaté AUCUNE CONTRE-INDICATION

à la pratique sportive des activités cochées en page suivante

Remarques restrictives éventuelles :

.....

Cachet professionnel :

Signature du médecin :



LISTE DES ACTIVITÉS SPORTIVES HANDISPORT

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

Activité Sportive	Loisir / Compétition		Activité Sportive	Loisir / Compétition	
Athlétisme	☐	☐	Hockey sur glace	☐	☐
Aviron	☐	☐	Judo	☐	☐
Badminton	☐	☐	Karaté	☐	☐
Ball Trap	☐	☐	Natation	☐	☐
Basket-ball	☐	☐	Plongée subaquatique	☐	☐
Billard	☐	☐	Randonnée - FTT	☐	☐
Boccia	☐	☐	Randonnée - joëlette	☐	☐
Bowling	☐	☐	Randonnée pédestre	☐	☐
Boxe	☐	☐	Glisse urbaine (roller, skate, ...)	☐	☐
Canoé-kayak/pirogue	☐	☐	Rugby	☐	☐
Cécifoot	☐	☐	Sarbacane	☐	☐
Curling	☐	☐	Showdown	☐	☐
Cyclisme Handcycle	☐	☐	Ski Alpin	☐	☐
Cyclisme solo	☐	☐	Ski nordique/ Biathlon	☐	☐
Cyclisme tandem	☐	☐	Snowboard	☐	☐
Cyclisme tricycle	☐	☐	Sports boules/ Pétanque	☐	☐
Danse	☐	☐	Tir sportif	☐	☐
Développé Couché & Musculation (Haltérophilie)	☐	☐	Taekwondo	☐	☐
Equitation	☐	☐	Tennis	☐	☐
Escalade	☐	☐	Tennis de table	☐	☐
Escrime	☐	☐	Tir à l'arc	☐	☐
Football	☐	☐	Triathlon	☐	☐
Foot Fauteuil	☐	☐	Voile	☐	☐
Futsal	☐	☐	Volleyball	☐	☐
Goalball/Torball	☐	☐	Autre(s) :	☐	☐
Golf	☐	☐			
Gymnastique	☐	☐			
Handball	☐	☐			

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

Cachet professionnel :
Signature du médecin :

