



Licence
Adhésion / Assurance
2022 / 2023
 Du 01/09/2022 au 31/08/2023

CERCLE HANDI ROCHELAIS
 SITE <https://cerclehandirochelais.org>
 Centre Associatif Charcot
 3 rue J. B. CHARCOT 17000 LA ROCHELLE
 Tél : 05 16 85 42 88
 E-mail : cercle.hrochelais@yahoo.com
 Cercle Handi Rochelais est une association loi 1901

➤ **Licence** : Création : **Renouvellement de Licence** : N°

Mme Mr Enfant Fille Garçon

Nom : Nom de jeune fille pour les femmes

Prénom La commune de naissance:

Date de naissance : ... / ... / Le pays de naissance. Etranger :

Adresse :

CP : Ville :

Adresse é-mail Obligatoire :

Tél. : Domicile Portable Travail

➤ Type de handicap : Valide

Amputé supérieur Handicap neurologique Paraplégique Amputé inf. et sup Non voyant Mal voyant

Amputé inférieur Handicap orthopédique Poliomyélitique Tétraplégique I.M.C Autre

➤ **DEPLACEMENT** : Debout Fauteuil manuel Fauteuil électrique

➤ Accord de droit à l'image pour l'activité Handisport : **OUI** **NON**

➤ Je désire une assurance complémentaire : **OUI** **NON**

<input type="checkbox"/> Adhésion Club CHR (Seul sans sport)				20 €
<u>Voir</u> (Liste des activités sportives handisport)	1 ^{er} Sport	2 ^{ème} Sport Gratuit	3 ^{ème} Sport Gratuit	
<input type="checkbox"/> LOISIR (Compris Adhésion CHR) Multi Sports Tout âge				50 €
<input type="checkbox"/> CADRE + 18 ans (Compris Adhésion CHR) ou Bénévole Gratuite si déjà 1 licence				50 €
<input type="checkbox"/> COMPETITION -20ans (Compris Adhésion CHR) (né le et après le 01/01/2003)				50 €
<input type="checkbox"/> COMPETITION +20ans (Compris Adhésion CHR) (né avant le 01/01/2003)				88 €

Montant à régler
 €

**Joindre impérativement votre règlement par chèque
 à L'ordre du « CERCLE HANDI ROCHELAIS »**

(Une participation individuelle peut être demandée dans certaines activités).

Propositions ou questions diverses :

Signature / Représentants Légaux

Fait à : le : ... / ... /

▼ **IMPORTANT** ▼

- **Joindre un Certificat Médical de non contre indication de moins d'un an (Par activité sportive). Commission Médicale de la FFH (1 certificat médical de moins d'un an Obligatoire)**
- Tout adhérent s'engage à respecter les statuts et règlements intérieurs et sur la sécurité.
- Toutes informations (activités, assurances ou mutuelle complémentaire) : « <https://www.handisport.org/> »
- Pour les mineurs, La Signature et Obligatoire des Parents ou des Représentants Légaux et vaut autorisation parentale.
- Si vous désirez une Attestation Fiscale (Adhésion Club CHR) pour **Déduction d'Impôt avant le 31/12**



Certificat médical handisport

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 : _____



Cocher les activités pratiquée **Page 2**
Ne pas oublier de dater et signer le certificat.

Conformément à l'article L231-2 du code du sport, la FFH exige pour tout renouvellement de licence, pour un pratiquant et par sport un certificat médical.

Certificat Médical spécifique.

- **Exclusions** : sports aériens, sports comportant l'utilisation de véhicules terrestres à moteur, hormis les fauteuils roulants électriques, nécessaires à la pratique de l'activité autre que sport mécanique et pendant cette seule pratique (les trajets pour s'y rendre et en revenir étant exclus), sauts à l'élastique, canyoning, spéléologie, escalade à plus de 800 mètres d'altitude
- **Réserve** : Karting Les licences sont délivrées par la Fédération Française de Sports Automobiles – Karting
- **Plongée sous marine** : Nécessite la délivrance d'un certificat médical spécifique FFESSM
- **Haltérophilie – uniquement pour les compétiteurs** :

En plus du certificat médical de non contre-indication, un électrocardiogramme avec l'interprétation du spécialiste, datant de moins de 3 mois, est exigé pour participer à un championnat national.

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)

Multi activité

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 page 2

Ne pas oublier de dater et signer le certificat

Liste des activités sportives handisport

Annexe 2

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"/>	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"/>	Boccia
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bowling
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Boxe
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Canoe-kayak/pirogue
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cécifoot
<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"/>	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
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Futsal
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Futsal -sourds
<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
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Judo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Karaté
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Musculation
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Natation
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Patinage
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Plongée sous-marine
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Randonnée - FTT
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Randonnée -joëlette
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Randonnée pédestre
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Roller
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rugby
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sarbacane
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Showdown
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ski alpin
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ski nordique / Biathlon
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Snowboard
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sports boules/ Pétanque
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tai chi
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Taekwondo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tennis
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tennis de table
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tir à l'arc
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Triathlon
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Voile
	<input type="checkbox"/>	Autres :

Nombre de cases cochées : |____|

Cachet professionnel

Signature du médecin

Date de l'examen médical : _ _ / _ _ / _ _ _ _