



**Licence**  
**Adhésion / Assurance**  
**2023 / 2024**  
 Du 01/09/2023 au 31/08/2024

**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"/> <b>Adhésion Club CHR (Seul sans sport)</b>				<b>20 €</b>
<u>Voir</u> (Liste des activités sportives handisport)	1 <sup>er</sup> Sport	2 <sup>ème</sup> Sport Gratuit	3 <sup>ème</sup> Sport Gratuit	
<input type="checkbox"/> <b>LOISIR (Compris Adhésion CHR)</b> Multi Sports Tout âge				50 €
<input type="checkbox"/> <b>CADRE +18 ans (Compris Adhésion CHR)</b> ou <b>Bénévole</b> Gratuite si déjà 1 licence				50 €
<input type="checkbox"/> <b>COMPETITION -20ans (Compris Adhésion CHR)</b>				50 €
<input type="checkbox"/> <b>COMPETITION +20ans (Compris Adhésion CHR)</b>				<b>87 €</b>

**Joindre impérativement votre règlement par chèque  
à L'ordre du « CERCLE HANDI ROCHELAIS »  
(Une participation individuelle peut être demandée dans certaines activités).**

Montant à régler

..... €

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"/>	<b>Autres :</b>

Nombre de cases cochées : |\_\_\_\_|

Cachet professionnel

Signature du médecin

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