



DEMANDE DE LICENCE CENTRE 2019-2020

N° licence(s) :

N° PASS'Région (jeunes de 16 à 25 ans) :

Nom-Prénom : Mlle Mme M.

Date de naissance adhérent :

Adresse adhérent :

Mail adhérent : Téléphone adhérent :

HANDICAP

ASSIS

DEBOUT

Para	Amputé supérieur	Malvoyant	
Tétra	Amputé inférieur	Non-voyant	
Polio	Amputé inf. et sup.	Handi neuro	
IMC	Handi ortho	Autre (précisez)	

CACHET DU CENTRE

*Tampon obligatoire
du centre*

Les codes ci-dessous sont à reporter dans le tableau « choix en SPORTS »

01 Athlétisme	16 Foot fauteuil	31 Ski alpin-Snowboard
03 Basket fauteuil	17 Foot à cinq	33 Ski nordique
09 Cyclisme solo	21 Musculation-gym douce	35 Tennis de table
10 Cyclisme tandem	25 Natation-aquagym	36 Tir à l'arc

CHOIX EN : SPORT(S)

LOISIR (tarifs page 2) : <i>indiquez le code du sport correspondant</i>	1 ^{er} sport choisi :	2 ^{ème} sport choisi :	3 ^{ème} sport choisi :

NATATION : BOULLOCHE Villeurbanne ADULTES : Samedi 13h-14h30 Aquagym et Loisir
 GAGNAIRE Villeurbanne ADULTES : Mardi 20h-21h Compétition et Loisir
 GAGNAIRE Villeurbanne ENFANTS : Samedi 12h-14h Compétition et Loisir
 SAINT EXUPÉRY Lyon 4^{ème} ADULTES : Mercredi 20h-21h Compétition et Loisir
 CALUIRE ADULTES : Jeudi 20h-21h Aquagym, Loisir et Compétition

MUSCULATION : VILLEURBANNE (Jeudi 18h-20h) Salle de musculation - 23 Bd André Latarjet
 LYON 3^{ÈME} (Mardi 18h-20h) Université Lyon III - 6 Cours Albert Thomas



DEMANDE DE LICENCE CENTRE 2019-2020

Le club Handisport Lyonnais invite les adhérents de 16 à 25 ans à se munir du PASS'Région ⁽³⁾ auprès de la **Région Auvergne Rhône-Alpes** au n°AZUR : 0 810 559 559 ou par mail : jeunes@auvergnerhonealpes.fr
Ce PASS'Région permet une **réduction de 30 €** sur le coût de la licence

TYPE DE LICENCE		COÛT LICENCE	RENSEIGNEMENTS IMPORTANTS
LICENCE CADRE BÉNÉVOLE		10 €	Accompagnateur de la personne handicapée (avec ou sans sport)
LICENCE COMPÉTITION*		227 €	Pas de tarif spécial pour les adhérents en centre pratiquant la compétition
PASS'SPORT DÉCOUVERTE (valable une seule fois)		Prix en fonction de l'activité sportive et de l'équipement	Contactez le club
ÉTABLISSEMENTS SPÉCIALISÉS : - ARIMC Les Jardins de Meysieu - Fondation RICHARD Lyon 8 ^{ème} - ESAT GALLIÉNI Villeurbanne - LES PRIMEVÈRES Lyon 9 ^{ème} - CENTRE PERRIN Lyon 2 ^{ème} - APF Villeurbanne - Foyer WITKOWSKA	AVEC PASS'RÉGION (1)	45 €	Licence loisir réservée aux établissements spécialisés
	SANS PASS'RÉGION	75 €	

- (1) Les adhérents de 16 à 25 ans, inscrits dans un lycée, un CFA, au CNED ou dans certains établissements spécialisés de la Région Auvergne Rhône-Alpes, sont invités à prendre le PASS'Région qui leur fait bénéficier de 30 € de réduction sur le prix de leur licence.

Fait à _____ le _____ Signature :

IMPÉRATIF ! Joindre à la demande de licence :

- Règlement par chèque, à l'ordre d'Handisport Lyonnais à envoyer à l'inscription.
- Certificat médical d'aptitude au(x) sport(s) choisi(s) obligatoire : modèle FFH joint.
- Une autorisation parentale pour les mineurs : pour la pratique de leur sport et pour le droit à l'image.

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 : _____

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 page 2

→ Ne pas oublier de dater et signer le certificat.

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 :