



DEMANDE DE LICENCE 2019-2020

C.E.M. DOMMARTIN

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 :



HANDISPORT LYONNAIS - 20 bis rue Paul Cazeneuve - 69008 LYON

Tél : 04.78.01.16.32 - Email : info@handisportlyonnais.fr

Site : www.handisportlyonnais.com

DEMANDE DE LICENCE 2019-2020

C.E.M. DOMMARTIN

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
PASS'SPORT DÉCOUVERTE (valable une seule fois)		10 €	Pour un sport unique Attention, le PASS'SPORT n'autorise pas la compétition
ÉTABLISSEMENT SPÉCIALISÉ : - C.E.M. DOMMARTIN	AVEC PASS'RÉGION (1)	30 €	Prix unique pour le centre DOMMARTIN car entraînements dans les structures sportives du centre (1)
	SANS PASS'RÉGION		

- (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. Explications, si besoin, par le secrétariat.

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 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 :