

# Formulaire d'adhésion 2020-2021

Nom Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél :

Adresse mail :

(pour vous enregistrer dans la liste de diffusion les.elans ce qui nous permettra de vous contacter)

Type de handicap, le cas échéant :

Informations complémentaires (santé, traitement, ...):

Type d'adhésion choisi :

Membre adhérent ELAN, licencié FFH du 1<sup>er</sup> septembre 2020 au 31 août 2021<sup>1</sup> : 40€

Membre adhérent ELAN, du 1<sup>er</sup> septembre 2020 au 31 août 2021 (cotisation de soutien)<sup>2</sup>: 10€

<sup>1</sup> L'adhésion à 40€ comprend l'adhésion (3€), la licence à la F.F.H. (29€) ainsi que le pack activité Joëlette et Cycle (8€).

<sup>2</sup>Cotisation pour ceux qui ne participent pas aux activités.

## Informations importantes licence Fédération Française Handisport

- ✓ Licence obligatoire pour toutes les personnes pratiquant une activité qui n'auraient pas déjà pris de licence handisport pour la saison 2020-2021.
- ✓ Joindre un certificat médical indiquant l'aptitude à la pratique sportive. Si lors de la saison 2019-2020, vous nous avez déjà transmis un certificat médical, il vous suffit dans ce cas, de compléter et signer le questionnaire de santé ci-joint.

<b>Activité(s) pratiquée(s)</b>	<input type="checkbox"/> Handi-Ski	<input type="checkbox"/> Joëlette	<input type="checkbox"/> Handi-Cycle	<input type="checkbox"/> Voile/Canoë
<b>Activité(s) pilotée(s)</b>	<input type="checkbox"/> Tandem-Ski	<input type="checkbox"/> Dual-Ski	<input type="checkbox"/> Joëlette/Cycle	<input type="checkbox"/> Voile/Canoë

**Type de règlement :**  Chèque\*  Espèce \* à l'ordre d'E.L.A.N  
 Virement (RIB sur demande)

Je sous-signé(e) ..... autorise l'association ELAN à utiliser mon image prise en photo ou vidéo dans le cadre de ses activités, ceci à des fins de communication ou de publicité relevant exclusivement des activités de l'association : publications sur site internet, apparitions dans des vidéos projetées en public (salon, assemblée générale,...) apparitions dans des illustrations de dossiers de partenariat, de sponsoring, affiches d'événement ...

Fait à :

le :

Signature :

à renvoyer à **Julien Gazelle 1B chemin du Clos Paillard 25000 Besançon**  
ou par mail à [secretaire@elan-handiloisirs.fr](mailto:secretaire@elan-handiloisirs.fr)

Nom et Prénom de l'adhérent :



Renouvellement de licence d'une fédération sportive

Questionnaire de santé « **QS – SPORT** »

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
<b>Durant les 12 derniers mois</b>		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>A ce jour</b>		
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*\*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.*

**Si vous avez répondu NON à toutes les questions :**

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

**Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :**

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

Nom de votre médecin :

Fait à :

le :

Signature :

à renvoyer à **Julien Gazelle 1B chemin du Clos Paillard 25000 Besançon**  
ou par mail à [secretaire@elan-handiloisirs.fr](mailto:secretaire@elan-handiloisirs.fr)