

Formulaire d'adhésion 2021-2022

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^{er} septembre 2021 au 31 août 2022¹ : 40€
- Membre adhérent ELAN, licencié FFSA du 1^{er} septembre 2021 au 31 août 2022¹ : 40€
- Membre adhérent ELAN, du 1^{er} septembre 2021 au 31 août 2022 (cotisation de soutien)² : 10€

¹ 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€).

² Cotisation pour ceux qui ne participent pas aux activités.

Informations importantes concernant les licences

- ✓ Licence obligatoire pour toutes les personnes pratiquant une activité qui n'auraient pas déjà pris de licence handisport ou sport adapté pour la saison 2021-2022.
- ✓ Joindre un certificat médical indiquant l'aptitude à la pratique sportive. Si lors des saisons 2019-2020 ou 2020/2021, vous nous avez déjà transmis un certificat médical et que vous pouvez répondre NON aux questions du questionnaire de santé ci-joint, il vous suffit de nous le retourner en complétant l'attestation uniquement (partie bleue).

| | | | | |
|---------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|---|--------------------------------------|
| Activité(s) pratiquée(s) | <input type="checkbox"/> Handi-Ski | <input type="checkbox"/> Joëlette | <input type="checkbox"/> Handi-Cycle | <input type="checkbox"/> Voile/Canoë |
| Activité(s) pilotée(s) | <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) Chèques Vacances - ANCV

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 secrtaire@elan-handiloisirs.fr



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 |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Durant les 12 derniers mois | | |
| 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"/> |
| A ce jour | | |
| 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"/> |
| <i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i> | | |

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.

Vos nom et prénom :

Nom de votre médecin :

J'atteste avoir répondu NON à toutes les questions de ce formulaire.

Fait à

le

signature

A renvoyer à **Julien Gazelle** 1B chemin du clos paillard 25000 Besançon
ou par mail à secretariat@elan-handiloisirs.fr