

## Formulaire d'adhésion 2022-2023

 1ère Adhésion

 Renouvellement

Nom Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tel.

Adresse mail :

(pour vous enregistrer dans la liste de diffusion « les.elans » ce qui nous permettra de vous contacter. Les pilotes seront également enregistrés dans des listes de diffusions spécifiques en fonction de leurs profils).

Type de handicap, le cas échéant :

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

**Type d'adhésion choisi : du 1<sup>er</sup> septembre 2022 au 31 août 2023**

Membre adhérent ELAN, licencié FFH ou FFSA :

Adhésion prise avant le 1er décembre 2022 (licence prise en charge par la Région BFC) : 20€<sup>1</sup>

Adhésion prise après le 1er décembre 2022 : 40€<sup>1</sup>

Adhésion gratuite pour les -25 ans dont un membre de la famille est déjà adhérent<sup>1</sup>

Adhésion pour les -25 ans : 10€<sup>1</sup>

Membre adhérent ELAN, (cotisation de soutien) : 10€<sup>2</sup>

Membre adhérent ELAN, (déjà titulaire d'une licence Handisport ou Sport Adapté pour la saison 2022-2023 : 10€

(Dans ce cas, merci d'indiquer le nom du club dans lequel cette licence a été prise : )

<sup>1</sup>L'adhésion à 40€ comprend l'adhésion, les licences à la F.F.H.ou F.F.S.A ainsi que le pack activités.

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

### Informations importantes concernant les licences

- ✓ Licence obligatoire pour toutes les personnes (handis ou valides) pratiquant une activité qui n'auraient pas déjà pris de licence handisport ou sport adapté pour la saison 2022-2023.
- ✓ Joindre un certificat médical indiquant l'aptitude à la pratique sportive. Si lors des saisons 2021-2022 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)/ accompagnée(s)	<input type="checkbox"/> Handi-Cycle	<input type="checkbox"/> Tandem-Ski	<input type="checkbox"/> Dual-Ski	<input type="checkbox"/> Voile/Canoë

Règlement :  Espèces  Chèques Vacances  Virement (RIB sur demande)  Chèque (à l'ordre d'ELAN)

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)

## Renouvellement d'une licence à 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.**

	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"/>

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

**Vos nom et prénom :**

**Nom de votre médecin :**

**J'atteste avoir répondu NON à toutes les questions de ce questionnaire (pas de certificat médical à fournir).**

**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)