

Licencié saison précédente :  oui  non

## COORDONNEES

NOM ..... Prénom : ..... M  F

Date de naissance : / /  - 20 ans  + 20 ans

Adresse : .....

Ville: ..... Code postal .....

Téléphone domicile : / / / / Portable : / / / /

Email .....

*(Pour diffusion d'handisport magazine).*

Profession (ou celle des parents) .....

## CERTIFICAT MEDICAL : OBLIGATOIRE

Certificat médical remis :  Oui  Non Date du certificat : / /

*Pour les bénévoles le certificat médical doit préciser :*

***non contre indication à l'encadrement de (discipline)***

## TYPE DE HANDICAP

Valide  en situation d'handicap : .....

## MODE DE DEPLACEMENT

Debout  Fauteuil manuel  Fauteuil électrique

## COMMUNICATION

Accepte via la présente attestation, que les photos et documents audio-visuels sur lesquels je peux figurer, puissent être utilisés à des fins d'information et d'actualité par l'Association  OUI  NON

## BENEVOLES ET CADRES

Fonction au sein du club : .....

Dans quelle discipline : .....jour .....

## STAPS

Année d'étude en cours : .....

Convention remise : oui  non

Nom du professeur tuteur de stage: .....

Discipline : .....Lieu : .....

## TARIF de la LICENCE + l'ADHESION au CLUB.

51 € : Bénévoles ou Cadres : une licence est saisie par le club à la FFH au tarif de : 28,50 €.

**Le club laisse à chaque stagiaire STAPS la liberté d'un règlement:**

**Encadrant sous convention avec un club valide  oui  non**

Nom du club et le sport :

**PAIEMENT :**  oui  non  Par Chèque  Par espèce

Gratuité ou pas de paiement (décision du club)

**Date et signature :**

**Toute personne ayant un dossier incomplet se verra refuser l'accès aux activités : Décision du CA du 21 Octobre 2014.**