FÉDÉRATION FRANÇAISE HANDISPORT

**BULLETIN DE PRISE DE LICENCE – SAISON 2025-2026**

## Informations pour la prise de licence

Ce document permet de recueillir les informations nécessaires à la commande de votre licence en ligne par votre club.

Après la saisie de vos informations par le club, vous devrez valider vos données individuelles pour confirmer votre demande de licence ou d’option(s).

## Documents médicaux

Il est de la responsabilité du club de vérifier la conformité des documents médicaux fournis (Certificat d’Absence de Contre-Indication - CACI - ou Questionnaire de Santé FFH).

* **Votre club conserve ces documents** : CACI ou attestation de réponse au QS FFH.
* Ces documents doivent être tenus à disposition de la FFH en cas de besoin.

Il n’est pas tenu de fournir un document médical pour toute prise d’option cadre non pratiquant.

## Certificat d’Absence de Contre-Indication (CACI)

**Pour toute première demande d’option dans une discipline à l’exception de :**

* L’option cadre non pratiquant (ni CACI ni QS)
* Des options loisir et cadre pratiquant pour les mineurs (QS)

**Annuellement pour :**

* Tout compétiteur adulte
* Toute personne pratiquant une activité à contraintes particulières\*

**Si le pratiquant a répondu « OUI » à une question au moins du questionnaire de santé**

**Pour toute première demande d’ATP longue durée dans une discipline**

### Questionnaire de Santé FFH (QS)

Pour un mineur concerne :

* Toute première demande d’option loisir ou cadre pratiquant
* Le renouvellement d’options loisir, compétition ou cadre pratiquant

Pour un majeur concerne :

* Le premier et second renouvellement des options loisir et cadre pratiquant

## Tarifs et réductions

### Options et tarifs :

* **Option Loisirs** : 32€
* **Option Cadre** : 32€
* **Option Compétition -20 ans** : 32€ (16€ pour les options supplémentaires)
* **Option Compétition +20 ans** : 70€ (35€ pour les options supplémentaires)

### Réductions possibles :

* Déjà titulaire d’une option loisir ou cadre : les nouvelles options loisir ou cadre sont gratuites.
* Déjà titulaire d’une option compétition : les nouvelles options loisir ou cadre sont gratuites, les options compétition supplémentaires sont à demi-tarif.
* Associations issues d’un établissement (ESMS) ou ayant des statuts associatifs : -15€ sur la première option loisir.
* Convention avec partenaire (Fédérations, APF, …) : justificatif obligatoire, aucune réduction après commande.

## Coordonnées du licencié

* **Nom / Prénom** : …………………………………………….
* **Sexe** : ………………
* **Date de naissance** : …… / …… / ……….
* **Ville de naissance** : …………………………………….
* **Adresse (numéro et voie)** : …………………………………………….
* **Code postal** : ……………
* **Ville** : …………………………………….
* **Pays** : …………………………………….
* **Nationalité** : …………………………………….
* **E-mail (obligatoire)** : …………………………………………….
* **Téléphone** : …………………………………….

## Représentation et autorisation

* La personne est autonome et responsable
* La personne est sous l’autorité d’un représentant légal
* La personne a désigné un représentant pour valider les informations (une fiche de procuration est à fournir au club)

**Si un représentant est désigné :**

* **Nom** : …………………………………………….
* **Prénom** : …………………………………………….
* **Date de naissance** : …… / …… / ……….
* **Adresse mail** : …………………………………………….

## Contrôle d’honorabilité

Pour les encadrants, dirigeants, juges et arbitres : l’identité complète est obligatoire pour permettre le contrôle d’honorabilité (article L.212-9 du Code du sport).

## Situation médicale et mobilité

A la lecture des règles médicales je dois fournir :

* Certificat d’Absence de Contre-Indication
* Attestation de réponse au Questionnaire de Santé FFH
* Aucun document médical

Merci de cocher votre situation :

* Marchant sans aide technique
* Marchant avec aide technique
* Fauteuil roulant manuel (quelques mètres)
* Fauteuil roulant manuel en permanence
* Fauteuil roulant électrique (quelques mètres)
* Fauteuil roulant électrique en permanence
* Déficient visuel
* Déficient auditif
* Valide

## Mes options

### Cadre

* Discipline(s) : ……………………………………………………………………………………………….
* Nombre total d’options cadre dans ce club : ………..

Veuillez cocher la ou les fonctions souhaitées :

* Président(e)
* Vice-Président(e)
* Trésorier(e)
* Secrétaire
* Autre dirigeant(e) élu(e)
* Encadrant(e) technique professionnel(le)
* Encadrant(e) technique bénévole
* Encadrant(e) administratif professionnel(le)
* Encadrant(e) administratif bénévole
* Médecin
* Professionnel(le) de santé
* Formateur(rice)
* Stagiaire
* Classificateur(rice)
* Juge / Officiel d’arbitrage

### Loisir

* Discipline(s) : ……………………………………………………………………………………………….
* Nombre total d’options loisir dans ce club : ………..

### Compétition

* Discipline(s) : ……………………………………………………………………………………………….
* Nombre total d’options compétition -20 ans : ………..
* Nombre total d’options compétition +20 ans : ………..

Veuillez cocher la ou les fonctions souhaitées :

* Aucune (sportif)
* Assistant(e) sportif
* Guide
* Joueur(se) valide
* Pilote

## Assurance

* Oui, je souhaite bénéficier de la garantie “Individuelle Accident” comprise.
* Non, je renonce à la garantie “Individuelle Accident” (0,83€ TTC déduit).

## Montant à payer

* **Total part fédérale** : ………………………..
* **Réduction éventuelle** : ………………………..
* **Adhésion au club** : ………………………..
* **Total à payer** : ………………………..

## Signature

Je déclare sur l’honneur que les renseignements sont exacts et m’engage à respecter les statuts et le règlement intérieur de la FFH.

* Date : …… / …… / ……….
* Signature du licencié ou du représentant légal : …………………………………………….