

Bulletin d'adhésion saison 2026/2027

Première inscription Renouvellement

Coordonnées du licencié** :

NOM PRENOM

Date de naissance / / Lieu de naissance

Adresse

Code postal Ville

Tél domicile Tél portable

Courriel Profession

Licence loisir* LIC-26-27-
Licence compétition* LIC-26-27-
Licence cadre / Bénévole* LIC-26-27- ATTENTION : Responsables de disciplines, entraîneurs, membres du C.A. et bénévoles : Un contrôle d'honorabilité et systématiquement effectué par les services de l'État.

MODE DE PAIEMENT* :
 Chèque bancaire Espèces Virement bancaire (.....X).
 REMARQUES :

En cas d'accident prévenir M. Mme Tél

SITUATION**	HANDICAP	
<input type="checkbox"/> Mineur (Autorisation parentale au verso) <input type="checkbox"/> Sous tutelle (Voir au verso) <input type="checkbox"/> Adulte <input type="checkbox"/> Valide <input type="checkbox"/> Bénévole / Aidant / Cadre <input type="checkbox"/> Fauteuil <input type="checkbox"/> Debout <input type="checkbox"/> Accompagnement nécessaire	<input type="checkbox"/> Amputé supérieur <input type="checkbox"/> Non voyant <input type="checkbox"/> Mal voyant <input type="checkbox"/> Poliomyélite <input type="checkbox"/> I.M.C. <input type="checkbox"/> Déficient visuel <input type="checkbox"/> Déficient auditif	<input type="checkbox"/> Amputé inférieur <input type="checkbox"/> Tétraplégique <input type="checkbox"/> Paraplégique <input type="checkbox"/> Neurologique <input type="checkbox"/> Orthopédique <input type="checkbox"/> Post A.V.C. <input type="checkbox"/> Autres.....

DISCIPLINE PRINCIPALE →

SPORT LOISIR***		SPORT COMPETITION***
<input type="checkbox"/> Tir à l'arc <input type="checkbox"/> Natation <input type="checkbox"/> Tennis de table <input type="checkbox"/> Pétanque <input type="checkbox"/> Boccia <input type="checkbox"/> Cyclotourisme / Tandem <input type="checkbox"/> Entretien physique / Musculation <input type="checkbox"/> Randonnée / Balades oxygénation <input type="checkbox"/> Sarbacane <input type="checkbox"/> Yoga <input type="checkbox"/> Atelier Langue des Signes	<input type="checkbox"/> Natation <input type="checkbox"/> Tennis de table <input type="checkbox"/> Tir à l'arc <input type="checkbox"/> Sarbacane	
Mention « Loisir » obligatoire sur le certificat médical.		Mention « Compétition » obligatoire sur le certificat médical.

ATTENTION : Joindre obligatoirement un certificat médical de moins de trois mois précisant l'aptitude aux sports et surtout les non contre-indications pour la ou les disciplines choisies en les nommant (Mention compétition ou loisir obligatoire).

Aucune licence ne sera délivrée sans le certificat médical, même si elle est réglée ! Le sportif se verra alors refuser l'accès aux installations sportives.

POSSIBILITE DE REGLEMENT EN PLUSIEUR FOIS (après accord) LE PREMIER VERSEMENT DE 35€ MINIMUM CORRESPOND A LA LICENCE FFH

Joindre à ce bulletin, rempli lisiblement recto-verso et signé : le certificat médical ;

Bénéficiaire Pass'Sport (Code :) sous réserve de reconduction en 2026.

À déposer au secrétariat du club, à remettre au responsable de section lors du premier entraînement, ou à envoyer à :


Nîmes Handisport – Complexe sportif Saint Stanislas, 101 chemin de la Cigale 30900 Nîmes.

Nouveaux adhérents : Natation : Un entretien préalable avec le Maître-Nageur est nécessaire avant l'inscription, afin de déterminer le programme d'entraînement en fonction du handicap et du niveau de nage. **Sarbacane & Boccia :** Grand handicap, soumis à condition (Accompagnement obligatoire).

**J'accepte de respecter les protocoles d'entraînements ou sanitaires de Nîmes Handisport, ainsi que les différents règlements officiels.

**J'ai lu et j'accepte le règlement intérieur de Nîmes Handisport. **J'ai lu et j'accepte le règlement et les conditions d'accès à la piscine des Iris.

**Fait à Nîmes le, / / Signature :

 *A remplir par le secrétariat de Nîmes Handisport. **Mentions obligatoires. ***Cochez les activités souhaitées

* Coupon destiné à la trésorerie. A remplir par le secrétariat de Nîmes Handisport.

COTISATION & DON SAISON 2026/2027 - Nom **Prénom**

Adhérent de plus de 20 ans (Loisir et compétition) **110,00 euros** CH.1 : € , le / /

Adhérent de moins de 20 ans (Compétition) **60,00 euros** CH.2 : € , le / /

Adhérent de moins de 20 ans (Loisir) **50,00 euros** CH.3 : € , le / /

Cadre et bénévole **45,00 euros** CH.4 : € , le / /

Don euros CH.5 : € , le / /

MODE DE PAIEMENT : Chèque bancaire Espèces Virement bancaire (.....X).

Total de la cotisation et des dons saison 2025 / 2026 : € **DATE :** / /

AUTORISATION PARENTALE / REPRÉSENTANT LÉGAL / TUTEUR / TUTRICE

Je, soussigné,

Nom : Prénom : Né.e le :

Demeurant à (adresse) :

Téléphone : Courriel :

Agissant en qualité de père mère représentant légal tuteur tutrice

Autorise l'enfant l'adulte

Nom : Prénom : Né.e le :

A pratiquer (Nommer la ou les disciplines sportives du club) :

En catégorie loisir compétition, au sein du club **Nîmes Handisport**, affilié à la **FFH**.

J'autorise aussi, le cas échéant, l'organisateur à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence, dans la mesure où les circonstances obligeraient à un recours hospitalier ou clinique.

Numéro de sécurité sociale du mineur ou de l'adulte :

Médecin traitant (facultatif) : Tél.

Choix de l'unité de soins : Hôpital public Hôpital ou clinique privé

(votre choix sera respecté dans la mesure de son existence à proximité du site et de sa compatibilité avec l'état de santé de l'enfant ou de l'adulte).

J'autorise Je n'autorise pas l'enfant/l'adulte à effectuer les déplacements concernant les manifestations sportives en dehors du lieu d'entraînement, en voiture particulière ou en transport en commun.

DROIT A L'IMAGE

J'autorise l'association « Nîmes Handisport » à me photographier et me filmer dans le cadre des différents événements que l'association organise. J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de mon image dans le cadre de la promotion de l'association, notamment sur le site internet de l'association, ainsi que sa reproduction sur quelque support que ce soit (papier, support analogique ou numérique) actuel ou futur et ce, pour la durée de vie des documents réalisés ou de l'association. En conséquence de quoi, je renonce expressément à me prévaloir d'un quelconque droit à l'image et à toute action à l'encontre de Nîmes Handisport qui trouverait son origine dans l'exploitation de mon image dans le cadre précité.

Fait à Nîmes le, / / Signature :



NOTES DU SECRETARIAT

.....
.....
.....
.....
.....