

Formulaire d'inscription HRC 2024-2025

Avant de remplir ce formulaire d'inscription à une activité du Handisport Rennes Club (HRC) pour la saison 2024-2025, **assurez-vous que les sections qui vous intéressent puissent vous accueillir en contactant le club sur son email** (handisportrennesclub@gmail.com). Vous pouvez même faire une ou deux séances d'essai avant de prendre votre licence.

Pour plus d'informations sur l'inscription au HRC, rendez-vous au bout de [ce lien](#).

* Indique une question obligatoire

1. Adresse e-mail *

2. Quel est votre nom de famille ? *

3. Quel est votre prénom ? *

4. Comment préférez-vous qu'on vous appelle ? *

Une seule réponse possible.

Mme

M

Je préfère ne pas le dire

5. Quelle est votre date de naissance ? *

Exemple : 7 janvier 2019

6. Quelle est votre nationalité ? *

7. Quel est votre numéro de téléphone principal ? *

8. Quel est le numéro de rue et le nom de la rue où vous habitez ? *

9. Quel est le code postal de votre adresse ? *

10. Dans quelle commune habitez-vous ? *

Mon Représentant légal

Si vous êtes autonome et responsable dans vos démarches (majeur, mineur émancipé, ...), passez à l'étape suivante

11. *Plusieurs réponses possibles.*

Je suis sous l'autorité d'un représentant légal (mineur, sous-tutelle, ...)

J'ai désigné un représentant pour valider mes informations individuelles (incapacité technique, technologique, ...) : Merci dans ce cas de fournir au club une fiche de procuration

12. Quel est le nom de votre représentant légal ?

13. Quel est le prénom de votre représentant légal ?

14. Quel est le numéro de téléphone sur lequel on peut joindre votre représentant légal ?

15. Quelle est l'adresse e-mail à laquelle on peut joindre votre représentant légal ?

Ma situation médicale

Merci de **répondre au questionnaire de santé**, sans le transmettre au club ni à la fédération. Il est disponible :

- pour les adultes et mineurs émancipés, au bout de [ce lien](#) ;
- pour les mineurs, au bout de [cet autre lien](#).

Vous devez ensuite **faire établir par votre médecin un certificat médical** répondant au modèle au bout de [ce lien](#) seulement :

- si **vous vous inscrivez pour la première fois** au Handisport Renens Club ;
- ou si **vous souhaitez pratiquer en compétition** un des sports auxquels vous vous inscrivez ;
- ou si **vous avez répondu *Oui* à au moins une question du questionnaire de santé**.

Ce certificat médical doit établir explicitement l'**absence de contre-indication à la pratique du ou des sports que vous souhaitez pratiquer**, et doit **dater de moins d'un an**.

16. Mes documents médicaux *

Une seule réponse possible.

- Je suis cadre non pratiquant et ne doit donc ni fournir un certificat médical, ni répondre au questionnaire
- J'étais déjà licencié au club l'année dernière, et j'atteste sur l'honneur avoir répondu par le négative à toutes les questions du questionnaire médical qui m'a été remis par le Handisport Rennes Club, et que les réponses apportées relèvent de ma responsabilité exclusive
- Je fournis un certificat médical dans mon dossier d'inscription pour ma permettre de m'inscrire au club pour la première fois, ou parce que j'ai répondu Oui à au moins une question du questionnaire médical

17. Quel est votre indice de mobilité ? *

Plusieurs réponses possibles.

- Valide
- Déficient Visuel
- Déficient Auditif
- Marchant sans aide technique
- Marchant avec aide technique
- Fauteuil roulant manuel, mais pouvant se déplacer sur quelques mètres
- Fauteuil roulant manuel en permanence
- Fauteuil roulant électrique, mais pouvant se déplacer sur quelques mètres
- Fauteuil roulant électrique en permanence

Ma licence

Tout licencié n'a désormais qu'**une seule licence** de la **FFH** (Fédération Française Handisport). Celle-ci comporte en revanche **autant d'options que de sports pratiqués**

18. Avez-vous **déjà** pris **une licence FFH** (Fédération Française Handisport) **dans un autre club** ? *

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non

19. Pour quelles options de licence vous inscrivez-vous ? *

Choisissez une option compétition ou loisir pour chaque sport pratiqué.

Plusieurs réponses possibles.

- Plus de 20 ans, option Compétition : 160 € (dont part FFH : 70 €) ;
- Plus de 20 ans, option Compétition supplémentaire (à partir de la 2ème) : 60 € (dont part FFH : 35 €) ;
- Plus de 20 ans, option Loisir : 112 € (dont part FFH : 32 €) ;
- Plus de 20 ans, option Loisir supplémentaire (à partir de la 2ème) : 40 €.
- Moins de 20 ans, option Compétition ou Loisir : 112 € (dont part FFH : 32 €) ;
- Moins de 20 ans, option Compétition supplémentaire (à partir de la 2ème) : 40 € (dont part FFH : 16 €) ;
- Moins de 20 ans, option Loisir supplémentaire (à partir de la 2ème) : 40 €.
- Option Cadre Bénévole : 32 € pris en charge par le club (dont part FFH : 32 €).

20. Quels sports allez-vous pratiquer ?

Vous devez avoir choisi une option compétition ou loisir par sport pratiqué.

Plusieurs réponses possibles.

- Athlétisme Fauteuil et Para-Athlétisme
- Basket Fauteuil
- Boccia
- Foot Fauteuil
- Futsal
- Gymnastique déficients visuels
- Multisports (CIH) Jeunes déficients visuels
- Multisports (CIH) Jeunes avec handicap moteur
- Natation
- Palets. déficients visuels
- Pétanque déficients visuels
- Randonnée déficients visuels
- Sarbacane
- Tandem
- Tennis de table
- Volley Assis

Mon assurance

Je soussigné(e) déclare avoir : pris connaissance des notices d'information remises par mon club et relatives aux garanties de base attachées à ma licence, à leur coût, et aux éventuelles activités exclues des garanties d'assurance. pris connaissance du bulletin d'adhésion à l'option complémentaire individuelle accident me permettant de souscrire aux garanties complémentaires proposées, directement auprès de la MAIF.

21. Garantie de base Individuelle Accident : *

Une seule réponse possible.

- OUI, je souhaite bénéficier de la garantie « Individuelle Accident » comprise dans ma licence FF HANDISPORT.
- NON, je renonce à bénéficier de la garantie « Individuelle Accident » et donc à toute couverture en cas d'accident corporel (coût déduit en cas de renonciation : 0.83 € TTC).

Ma signature

22. Engagement *

Plusieurs réponses possibles.

(Tout licencié) Je déclare sur l'honneur que les renseignements ci-dessus sont exacts et certifie mon choix de souscrire à une licence à la FFH. Dans ce cadre, je m'engage à en respecter les statuts et le règlement intérieur.

(Cadre bénévole uniquement) Je consens à la transmission des éléments constitutifs de mon identité par la FFH aux services de l'Etat afin qu'un contrôle de mon honorabilité soit effectué, et atteste sur l'honneur ne pas avoir fait l'objet de condamnation en référence à l'Article L212-9

23. Date *

Exemple : 7 janvier 2019

24. Signature du licencié, ou de son représentant légal

Ce contenu n'est ni rédigé, ni cautionné par Google.

Google Forms