



Maison des Sport \_ 3 rue de la liberté  
38130 ECHIROLLES  
Tél : 07 70 63 94 37  
E-mail : [alechirolleshandisport@gmail.com](mailto:alechirolleshandisport@gmail.com)  
[www.alehandisport.fr](http://www.alehandisport.fr)

**Inscription**  
**Saison 2020 2021**

Plongée  Natation  Gymnastique  Tennis de table  Autre

Noms : \_\_\_\_\_ Sexe : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

### Personne à contacter en cas d'urgence

Noms : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

### Autorisation

Je soussigné  Mineur  Tutelle  Curatelle

Noms : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Autorise l'adhérent nommé ci-dessus à pratiquer l'activité à L'ALE Handisport et accepte qu'il participe aux déplacements loisir et compétition sous la responsabilité d'un entraîneur ou un bénévole licencié de l'association.

### Etablissement dont peut dépendre l'adhérent

Noms : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

### Type de handicap

Orthopédique  Neurologique  IMC  Paraplégie  Tétraplégie

Neurologique évolutif  Auditif  Hémiplégie  Visuel  Mental  Valide

### L'adhérent déclare par la présente :

- Etre informé et accepter les Statuts et le Règlement Intérieur de l'ALE Handisport.
- Accepter que les renseignements figurant sur le bulletin d'adhésion soient utilisés par l'ALEH à des fins associatives.
- Avoir été informé des Garanties Responsabilité Civile et Individuelle Accident dont il bénéficie par l'intermédiaire de son adhésion à l'ALE Handisport.
- Avoir été informé de l'intérêt de souscrire à des garanties individuelles complémentaires (Sportmut).
- Autoriser les responsables de l'association à prendre toutes dispositions en cas d'accident (admission en établissement de soins si nécessaire).
- Autoriser l'ALE Handisport à utiliser son image, à titre promotionnelle et sans contrepartie, pour sa communication interne ou externe et sur tout type de supports.

Oui  Non

### Pièces à fournir :

Bulletin d'inscription correctement rempli et signé.

Certificat Médical de la FFH dûment rempli et datant de moins de 3 mois (2 feuilles) ou spécifique plongée.

Règlement : CB  Chèque  Virement

Date : / /

Mention manuscrite lue et approuvé

**Signature**