

## → Demande d'adhésion pour membre individuel

La déclaration de protection des données de PluSport [www.plusport.ch/protection-des-donnees](http://www.plusport.ch/protection-des-donnees) s'applique.

### Coordonnées personnelles

Nom: ..... Prénom: .....

(Nom de l'institution et de la personne de référence): .....

Adresse: ..... NPA/domicile: .....

Date de naissance: .....

Tél. privé: ..... Tél. portable: ..... Tél. foyer: .....

Tel. prof.: ..... Courriel: .....

### Genre de handicap

Handicap de la vue:  cécité  cécité partielle

Handicap de l'ouïe:  surdité  surdité partielle  appareil acoustique

Handicap mental:  léger  moyen  profond

trisomie 21  handicap cognitif

Autisme:  léger  moyen  profond

Handicap physique:  IMC  hémiplégie  diplégie  spasticité

fauteuil roulant  f. roulant électr.  paraplégie  tétraplégie

paralysie  polio  spina bifida

amputation, où?.....

Handicap psychique:  détails? .....

Autre handicap/  
désignation précise: .....

### Maladies

asthme  allergie  épilepsie  diabète

aphasie  troubles de perception  maladie/lésion de c eur

Autres maladies: .....

Remarques .....

**Les soussignés confirment que toutes les données sont complètes et conformes à la vérité.**

Lieu/date: ..... Signature du demandeur: .....

Lieu/date: ..... Signature du représentant(e) légal(e): .....