Une image contenant texte, signe

Description générée automatiquement**CO** **MITE DEPARTEMENTAL SPORT ADAPTE AISNE** Une image contenant texte

Description générée automatiquementUne image contenant texte

Description générée automatiquement

INFORMATION

**Programme de la journée (journée ouverte uniquement aux jeunes licenciés FFSA)**

9h30 : Accueil du public (jeune)

10h00-12h00 : Initiation Para lutte adapter

12h00-12h30 : Remise des récompenses, fin de la manifestation

12h30-13h30 : Repas (Chaque groupe doit prévoir son repas, possibilité de manger sur place)

**Condition d’inscription**

Cette journée est ouverte aux uniquement aux jeunes en situation de de handicap mental et/ou psychique, dans une association ou un établissement médico-social et :

Titulaires d’une licence sportive jeune annuelle FFSA, ou d’une licence découverte (+ certificat de non-contre-indication à la pratique du sport en cours de validité + attestation de responsabilité civile)

**A prévoir :**

* Tenue de sport (jogging, short, veste, tee-shirt, chaussettes propres) pour les pratiquants et accompagnants.

– bouteille d’eau

**Fiche d’inscription journée « Initiation Jeune Lutte »**

**23/11/2022**

A renvoyer avant le **18 novembre 2022** 12h00 à :

[adrien.louchez@sportadapte.fr](mailto:adrien.louchez@sportadapte.fr)

NOM DU RESPONSABLE :……………………………………………………………………………………

CLUBS / ETABLISSEMENT :………………………………………………………………………………….

N°affiliation :…………………………

ADRESSE :…………………………………………………………………………………………………………..

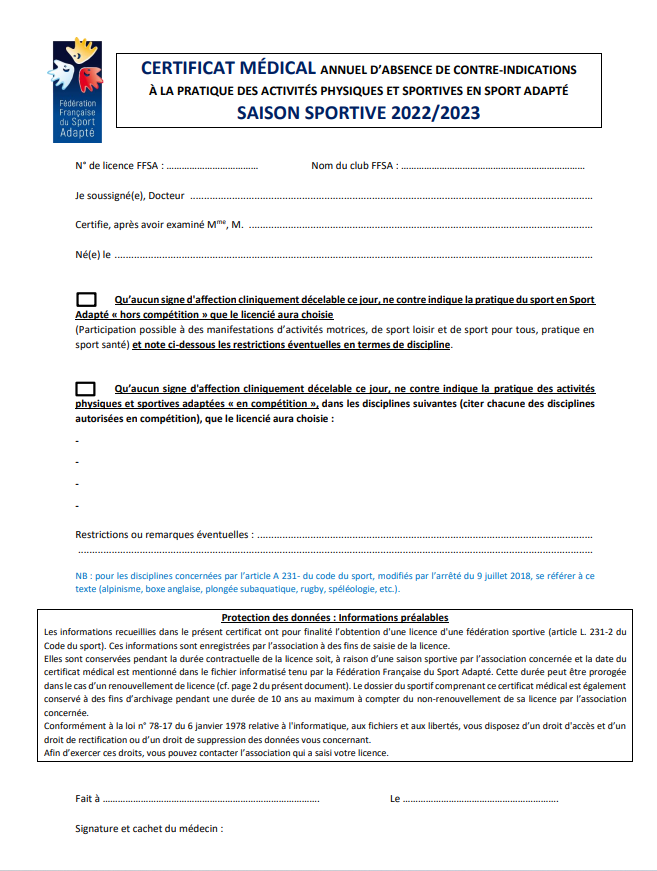
Téléphone :………………………………… E-mail :………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Quel public ?** | | **Jeunes** | | | |
| **NOM** | **PRENOM** | **Date de naissance** | **Sexe** | **N° Licence** | **Licence découverte\***  **10 euros** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL A PAYER**(chèque à l’ordre du CDSA 02) **:** | | | | € | |

***\*Tarif licence découverte pour les non-licenciés (10 euros)***

**Certificat Médical**

**(Si le sportif n’est pas licencié au sport adapté et qu’il décide de souscrire à une licence découverte)**

****

**DROIT A L’IMAGE**

Je soussigné(e)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsable légal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



OK

* Accepte d’être photographié(e) et/ou être pris(e) en vidéo par le photographe de l’évènement

Une image contenant outil

Description générée automatiquement

* N’accepte pas d’être photographié(e) et/ou être pris(e) en vidéo par le photographe de l’évènement

*Ces images peuvent être utilisées sous quelques formes que ce soit (Album de l’évènement, etc.) Je m’engage à ne pas tenir responsable le photographe ainsi que les organisateurs et toutes autres personnes agissantes avec sa permission.*

En signant cet article, je déclare avoir lu les conditions du droit à l’image.

Fait à\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Le\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Signature*

**PLAN D’ACCES**

Lieu de pratique :

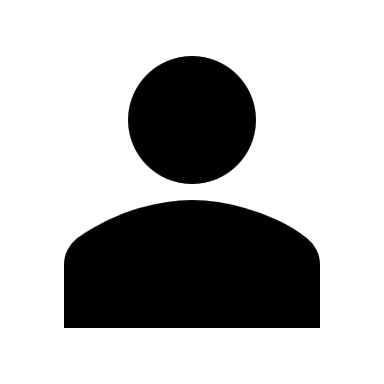
**Club de lutte Belleu-Soissons**

3 rue Ledoux

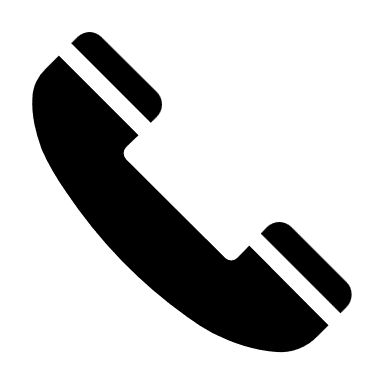
02200 Belleu

****

**Contact**

****

**Adrien Louchez**

****

**06-50-15-93-07**

****

**adrien.louchez@sportadapte.fr**