

A chacun sa Rando

LE 31 Octobre 2019

13h30 – 16h00

AU FAM « l'Orée de la Forêt »
38 Bis Rue de la Faisanderie
59551 ATTICHES



COMITE DEPARTEMENTAL SPORT ADAPTE NORD

En soutien de l'ASAP Attiches

Organisent

Qu'est-ce que c'est ?

Une après-midi réservée à la pratique de la randonnée. Trois parcours vous seront préparés 3km – 5km – 8km

Programme de la journée

13h00 – 13h30 : Accueil des sportifs

13h45: dernier départ du 8km

14h15: dernier départ du 5km

14h45: dernier départ du 3km

15h30 – 16h00 : Fin de la journée

Modalités d'inscription

Cette journée est ouverte aux personnes en situation de handicap mental et/ou psychique, suivies dans un club ou un établissement médico-social et :

- Titulaires d'une licence sportive annuelle FFSA,

OU

- D'un pass' sportif à 10 euros (+ certificat de non-contre-indication à la pratique du sport en cours de validité)

Cette rencontre permettra aux sportifs d'explorer et d'éprouver leurs capacités au travers d'un parcours adapté.

Pour vous inscrire à cette journée, veuillez renvoyer la fiche d'inscription ci-jointe avant le

LUNDI 28 OCTOBRE 2019

marion.grolleau@ffsa.asso.fr

Si vous le souhaitez, venez déguisés à l'occasion d'Halloween !!



CERTIFICAT MEDICAL



CERTIFICAT MÉDICAL D'ABSENCE DE CONTRE-INDICATIONS À LA PRATIQUE DES ACTIVITÉS PHYSIQUES ET SPORTIVES EN SPORT ADAPTÉ SAISON SPORTIVE 2019-2020

N° de licence FFSA : Nom du club FFSA :

Je soussigné(e), Docteur

Certifie, après avoir examiné Mme, Mr

Né(e) le

Qu'aucun signe d'affection cliniquement décelable ce jour, ne contre indique la pratique de toute activité physique et sportive adaptée « hors compétition » que le licencié aura choisie (participation possible à des manifestations d'activités motrices, de sport loisir et de sport pour tous).

Qu'aucun signe d'affection cliniquement décelable ce jour, ne contre indique la pratique des activités physiques et sportives adaptées « en compétition », dans les disciplines suivantes (citer chacune des disciplines autorisées en compétition), que le licencié aura choisie :

-
-
-
-

Restrictions ou remarques éventuelles :

NB : pour les disciplines concernées par l'article A. 231-1 du Code du sport, modifié par l'arrêté du 9 juillet 2018, se référer à ce texte (alpinisme, boxe anglaise, plongée subaquatique, rugby, spéléologie, etc.).

Protection des données : Informations préalables

Les informations recueillies dans le présent certificat ont pour finalité l'obtention d'une licence d'une fédération sportive (article L. 231-2 du Code du sport). Ces informations sont enregistrées par l'association à des fins de saisie de la licence. Elles sont conservées pendant la durée contractuelle de la licence soit, à raison d'une saison sportive par l'association concernée et la date du certificat médical est mentionné dans le fichier informatisé tenu par la Fédération Française du Sport Adapté. Cette durée peut être prorogée dans le cas d'un renouvellement de licence (cf. page 2 du présent document). Le dossier du sportif comprenant ce certificat médical est également conservé à des fins d'archivage pendant une durée de 10 ans au maximum à compter du non renouvellement de sa licence par l'association concernée. Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès et d'un droit de rectification ou d'un droit de suppression des données vous concernant. Afin d'exercer ces droits, vous pouvez contacter l'association qui a saisi votre licence.

Fait à..... le

Signature et cachet du médecin :



COMITE DEPARTEMENTAL SPORT ADAPTE NORD

En soutien de l'ASAP Attiches

Organisent

DROIT D'IMAGE

A CHACUN SA RANDO 31-10-19

Je soussigné(e) _____

- Accepte d'être photographié(e) et/ou être pris(e) en vidéo par le photographe de l'évènement **A CHACUN SA RANDO** du **Judi 31 Octobre 2019**.
- N'accepte pas d'être photographié(e) et/ou être pris(e) en vidéo par le photographe de l'évènement **A CHACUN SA RANDO** du **Judi 31 Octobre 2019**.

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 :

COMITE DEPARTEMENTAL SPORT ADAPTE NORD

En soutien de l'ASAP Attiches

Organisent

PLAN D'ACCES

FAM « l'Orée de la Forêt »
38 Bis Rue de la Faisanderie
59551 ATTICHES

