



COMITE DEPARTEMENTAL SPORT ADAPTE NORD & KIPSTADIUM

BEAUX DEFIS ACTIVITES MOTRICES



LE MARDI 10 MARS 2019

9H30 – 16H00

70 RUE DE L'UNION, 59200 TOURGOING



Comité Départemental Sport Adapté du Nord, 60 rue ravennes 59910 BONDUES
Tel : 03 20 03 65 84 Mail : ffsa59cd@wanadoo.fr Site : www.sportadapte5962.org
Facebook : Comité Départemental Sport Adapté Nord

Agréé par la Direction Régionale et Départementale de la Jeunesse et des Sports. Membre du Comité Régional Olympique et Sportif du Nord Pas de Calais





COMITE DEPARTEMENTAL SPORT ADAPTE NORD & KIPSTADIUM

PROGRAMME DE LA JOURNEE

09h30 – 10h : Accueil des sportifs

10h00 – 12h00 : Activités sportives



12h00 – 13h00 : Repas



13h00 – 16h00 : Activités sportives



16h : Clôture de la manifestation

MODALITES D'INSCRIPTION

POUR QUI : Personnes en situation de handicap mental et/ou psychique

AGE : A partir de 6 ans

- 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)

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

VENDREDI 6 MARS 2020

**ATTENTION ! Pour des raisons d'organisation,
le nombre de places est limité.**

Les premiers à retourner le dossier seront prioritaires.
Prise en compte : date de réception.



COMITE DEPARTEMENTAL SPORT ADAPTE NORD & KIPSTADIUM

QU'EST-CE QUE C'EST ?

La journée des Beaux Défis « Activités Motrices » est une journée dédiée aux activités motrices en lien avec la Commission Nationale Sport Adapté Activités Motrices. Au cours de cette journée, vous aurez l'occasion de découvrir plusieurs pratiques sportives, adaptées aux capacités physiques et intellectuelles de chacun, en vous déplaçant de monde en monde. C'est une journée également « Sport Santé » il y aura la présence d'une école de diététique, podologue/pédicurie et de kinésithérapie. Où tout le monde pourra profiter des conseils, des soins proposés.

LES MONDES ?

On ne va pas vous décrire tous les mondes, vous laissant un peu imaginer ce qu'il va s'y trouver. Mais ce qui suit vous permettra d'avoir une petite idée des différents ateliers pour que vous puissiez former un groupe le plus adapté à ce que vous souhaitez travailler avec vos sportifs.

- **SUR LE FIL (équilibre)**
- **UN POUR TOUS, TOUS POUR UN (cohésion)**
- **EN PISTE (artistique)**
- **JUSTE DANS LE MILLE (précision)**
- **MONDE B&B (bien-être)**

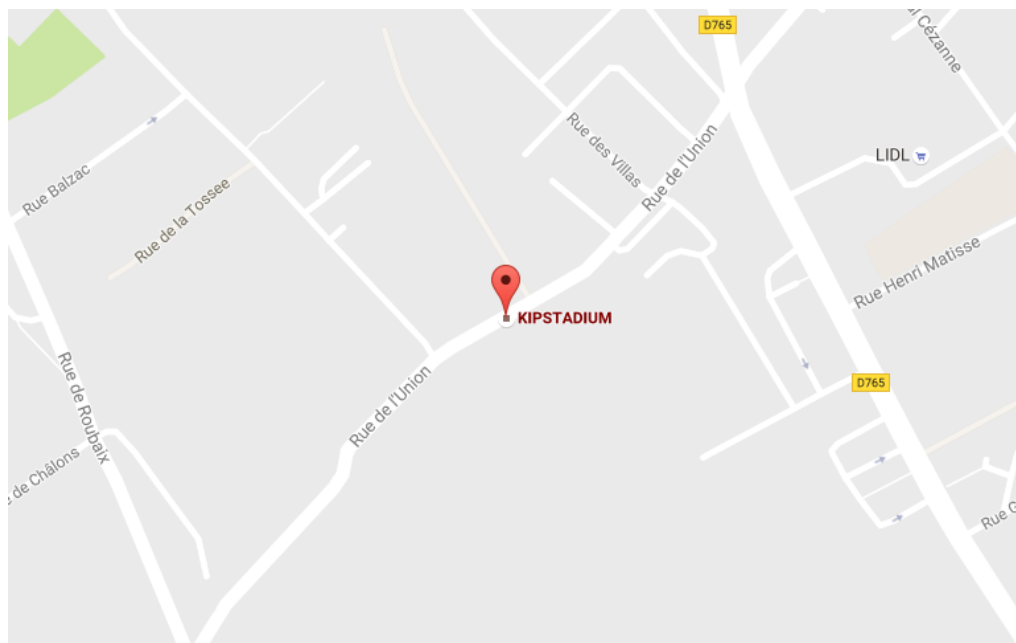


COMITE DEPARTEMENTAL SPORT ADAPTE NORD & KIPSTADIUM

PLAN D'ACCES

70 RUE DE L'UNION

59200 TOURCOING



Comité Départemental Sport Adapté du Nord, 60 rue ravennes 59910 BONDUES
Tel : 03 20 03 65 84 Mail : ffsa59cd@wanadoo.fr Site : www.sportadapte5962.org
Facebook : Comité Départemental Sport Adapté Nord

Agréé par la Direction Régionale et Départementale de la Jeunesse et des Sports. Membre du Comité Régional Olympique et Sportif du Nord Pas de Calais



COMITE DEPARTEMENTAL SPORT ADAPTE NORD & KIPSTADIUM

FICHE D'INSCRIPTION
BEAUX DEFIS ACTIVITES MOTRICES 10-03-20

A renvoyer avant le **VENDREDI 6 MARS 2019** à :

marion.grolleau@ffsa.asso.fr

NOM DU RESPONSABLE :

CLUBS / ETABLISSEMENT :

N°affiliation :

ADRESSE :

Téléphone : E-mail :

NOM	PRENOM	DATE NAISSANCE	SEXE	N°LICENCE	Pass'sportif 10 euros
TOTAL A PAYER (chèque à l'ordre du CDSA 59) :					€

**ATTENTION ! Pour des raisons d'organisation,
le nombre de places est limité.**
Les premiers à retourner le dossier seront prioritaires.
Prise en compte : date de réception.

Comité Départemental Sport Adapté du Nord, 60 rue ravennes 59910 BONDUES
Tel : 03 20 03 65 84 Mail : ffsa59cd@wanadoo.fr Site : www.sportadapte5962.org
Facebook : Comité Départemental Sport Adapté Nord

Agréé par la Direction Régionale et Départementale de la Jeunesse et des Sports. Membre du Comité Régional Olympique et Sportif du Nord Pas de Calais



COMITE DEPARTEMENTAL SPORT ADAPTE NORD & KIPSTADIUM

CERTIFICAT MEDICAL



CERTIFICAT MEDICAL ANNUEL D'ABSENCE DE CONTRE-INDICATIONS
A LA PRATIQUE DES ACTIVITES PHYSIQUES ET SPORTIVES
EN SPORT ADAPTE
SAISON SPORTIVE 2018/2019

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 suivantes : alpinisme, boxe anglaise, plongée subaquatique, rugby, spéléologie, se référer à l'article A.231.1 du code du sport, modifié par l'arrêté du 24 juillet 2017, précisant les recommandations de la Société française de médecine de l'exercice et du sport.

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..... leSignature et cachet du médecin :



COMITE DEPARTEMENTAL SPORT ADAPTE NORD & KIPSTADIUM

DROITS D'IMAGE

Je soussigné(e) _____

- Accepte d'être photographié(e) et/ou être pris(e) en vidéo par le photographe de l'évènement Journée Initiation Beaux Défis Activités Motrices du Mardi 10 Mars 2020.
- N'accepte pas d'être photographié(e) et/ou être pris(e) en vidéo par le photographe de l'évènement Journée Initiation Beaux Défis Activités Motrices du Mardi 10 Mars 2020.

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 :