

# ACTIVITÉ MOTRICE



**21 FÉVRIER 2024 À LA SALLE  
POLYVALANTE DE BEAUTOR**

Prêt à relever le défi ? Rejoignez nous et donnez le meilleur de vous-même !



# INFORMATION

## Programme de la journée

---

10h00 : Accueil public

10h30-12h30 : Pratique sur les différents ateliers proposés

12h30-13h30 : Repas possible sur place (merci de prévoir vos repas)

13h30-14h30 : clôture de la manifestation, remise des récompenses

## Condition d'inscription

---

Cette journée est ouverte aux personnes en situation de handicap mental et/ou psychique adulte, de plus de 21 ans, dans une association ou un établissement médico-social et :

- Titulaires d'une licence sportive jeune annuelle FFSA,  
OÙ
- D'un pass' sportif à 12 euros (+ certificat de non-contre-indication à la pratique du sport en cours de validité + attestation de responsabilité civile)

### **A prévoir :**

- Tenue de sport (jogging, veste, tee-shirt, chaussette propre) pour les pratiquants et accompagnants.
- bouteille d'eau

**Limité à 60 participants, les premiers à retourner le dossier seront prioritaires. Prise en compte : date de réception.**

**Fiche d'inscription journées adulte activité motrice  
21/02/2024**

A renvoyer avant le **16 février 2024** :

[yanis.ruaux@sportadapte.fr](mailto:yanis.ruaux@sportadapte.fr)

NOM DU RESPONSABLE :

CLUBS / ETABLISSEMENT :

N°affiliation :

ADRESSE :

Téléphone :

Email :

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	SEXE	N° LICENCE	Licence découverte 12€
TOTAL A PAYER (chèque à l'ordre du CDSA02) :					€

# 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



- 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 \_\_\_\_\_

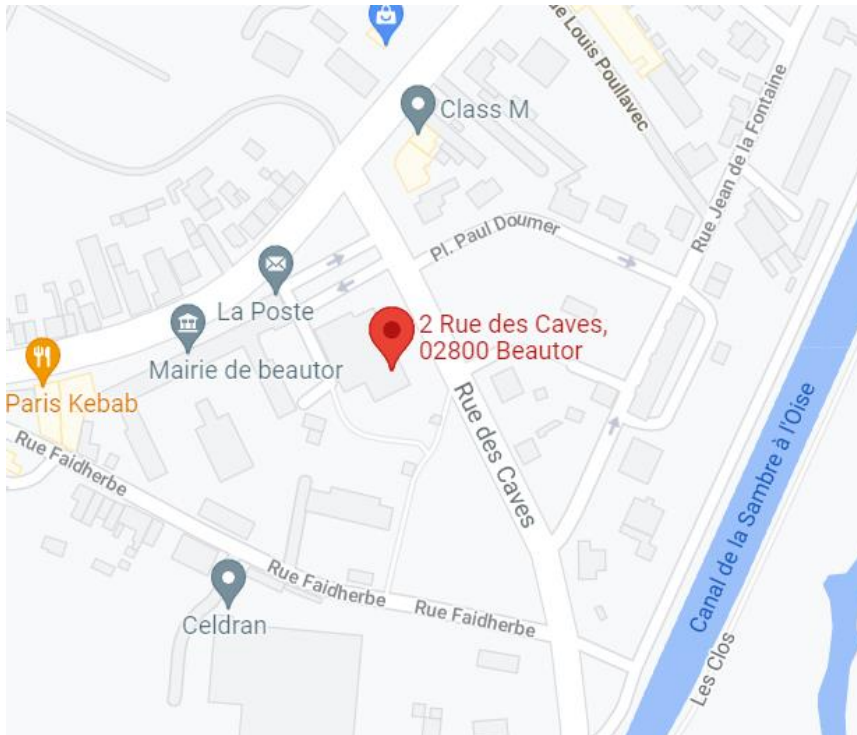
*Signature*

# PLAN D'ACCES

**Lieu de pratique :**

**Salle polyvalente**

**2 rue des caves  
02800 Beator**



## Contact



**Yanis Ruaux**



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



**[yanis.ruaux@sportadapte.fr](mailto:yanis.ruaux@sportadapte.fr)**