**Une image contenant texte, clipart

Description générée automatiquementUne image contenant texte

Description générée automatiquement**

Le Comité Départemental Sport Adapté 66 en collaboration avec le Collège Saint-Joseph de Prades organise :

**LE 6 JUIN 2024**

**de 13H30 à 16H00**

**LA JOURNEE NATIONALE DES ACTIVITES MOTRICES**

****

**Lieu de la journée :**

**COLLEGE SAINT-JOSEPH**

**2, rue Paul Tortelier**

**66 500 PRADES**

**Responsable organisation :**

**Me VILLAGORDE GAELLE : 06 40 25 26 30**

**Programme Prévisionnel :**

* **13h30 :** Accueil des sportifs
* **13h45 :** Début des ateliers
* **16h :** Remise des récompenses et Goûters

**Informations Générales :**

* **Retour des inscriptions au plus tard le 5 juin 2024 sous réserve de places disponibles**

**Inscription à retourner à :**

***Gaëlle Villagorde***

06 40 25 26 30

cdsportadapte66@gmail.com

**Conditions d’engagement :**

* Être en possession d’une **Licence Sport Adapté individuelle ou groupée ou s’acquitter de la Licence découverte :** Participation 6 € par personne (chèque à l’ordre de CDSA66)
* Avoir retourné **la fiche d’inscription** ci-jointe.

**Une image contenant texte

Description générée automatiquement**Une image contenant dessin, signe

Description générée automatiquement**Fiche d’inscription**

**Journée Nationale des Activités Motrices**

**du 6 juin 2024**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **N° Licence** | **Nom** | **Prénom** | **Né(e ) le** | **Sexe** | **Gratuit si licencié 2023 / 2024** | **Participation 6 €** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **TOTAL Participation :** | | |  |

A retourner à[cdsportadape66@gmail.com](mailto:cdsportadape66@gmail.com) *Mme Villagorde Gaëlle* ***Tel : 06 40 25 26 30***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Etablissement / Association : | | |
| Adresse :  N°tél :  E-mail : | Noms des accompagnateurs :  N°tél : | Nom du responsable :  N°tél :  E-mail : |