Bailleul sur Thérain, le 31 janvier 2025

 Madame, Monsieur,

Le Comité Départemental du Sport Adapté de l’Oise et Sud Oise Sport et Handicap organisent une journée Sports de raquette qui se déroulera :

**Le Mercredi 12 Février 2025**

 **de 10h-12h jeunes à 13h30-15h30 adultes**

* Initiation de 10h à 12h pour les jeunes (-21 ans) et de 13h30 à 15h30 pour les adultes (+21 ans).
* Ateliers d’initiation au tennis de table adapté
* Ateliers d’initiation au badminton adapté

La participation est gratuite pour tous les licenciés du sport adapté.

**Un droit d’inscription de 10 euros est demandé pour les non-licenciés,** à régler par chèque ou virement avant la manifestation. Afin d’obtenir une licence découverte ou annuelle, les personnes non-licenciées devront OBLIGATOIREMENT VENIR EN POSSESSION D’UN CERTIFICAT MEDICAL.

Le chèque doit être libellé à l’ordre du **CDSA 60**.

Ou virement sur le compte du CDSA : IBAN : FR76 1870 6000 0025 5822 0013 280

Un reçu vous sera fourni si vous en faites la demande.

Veuillez trouver ci-joint une feuille d’inscription à renvoyer, avec le chèque ou virement de participation, **avant le vendredi 7 février 2025 à 17h :**

**Comité Oise de Sport Adapté, 52 Bis Rue du Général de Gaulle 60930 BAILLEUL / THERAIN**

**Ou par mail à :** **alice.masson@sportadapte.fr** **/** **florian.hazard@sportadapte.fr**

Souhaitant votre présence à cette manifestation, nous vous prions de recevoir nos meilleurs sentiments sportifs.

Comité Départemental Sport Adapté de l’Oise

Responsable de l’organisation

***Journée Sports de raquette***

Mercredi 12 Février 2025 de 10h à 12h pour les jeunes / de 13h30 à 15h30 pour les adultes

Nom de l’établissement :

Adresse et téléphone/fax :

Adresse mail :

Nom et coordonnées du responsable :

Public (cocher la case correspondante) : Jeune de 6 à 21 ans : Adulte (+ de 21 ans) :

Nombre de participants : Nombre d’accompagnateurs :

*Liste des participants :*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOM | PRENOM | N° de licence | Date de naissance pour tous |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**INSCRIPTION (à faire prioritairement par mail)**

**Par courrier : Comité de l’Oise de Sport Adapté 52 Bis Rue du Général de Gaulle – 60930 BAILLEUL / THERAIN**

**Par Email :** alice.masson@sportadapte.fr / florian.hazard@sportadapte.fr

AUTORISATION DE L’EXPLOITATION DE L’IMAGE DU LICENCIE SUR TOUS SUPPORTS DE COMMUNICATION :

MR MME (barrer la mention inutile)

…………………………………………………… ne consens pas à être photographié(e) dans le cadre de la journée « Futsal adapté » du 28 novembre, mise en place par le comité départemental Oise de sport adapté.

Signature du sportif : Signature du tuteur/représentant légal :