

Madame, Monsieur,

La Ligue Sport Adapté Hauts-de-France organise en partenariat avec les Licences 3 APAS de l’Université d’Artois :

**Une matinée JARDIN AQUATIQUE**

**Le mardi 12 décembre 2023 de 9h30 à 12h**

AQUALENS, Avenue André Delelis, 62300 Lens

**Dans un souci d’organisation, la manifestation est limitée à 30 sportifs**

Les inscriptions sont à nous faire parvenir pour **le 05 décembre 2023 dernier délai** à :

adrien.louchez@sportadapte.fr

Pour tout renseignement concernant cette journée, veuillez-vous rapprocher du conseiller technique federal en charge du SAJ, Adrien Louchez ([adrien.louchez@sportadapte.fr](mailto:adrien.louchez@sportadapte.fr) 07-82-18-82-38)

Dans cette attente, veuillez recevoir, Madame, Monsieur, nos salutations sportives.

**Le President de la LSAHF**

**Francis FAELENS**

INFORMATION

Programme de la journéee

9h30: Accueil public (-12 ans)

10h-00: Début des ateliers

12h00: Fin des ateliers (pas de possibilité de manger sur place)

12h30 : Remises des récompenses et fin de la manifestation

Pour pouvoir participer à cette journée, le sportif doit avoir -12 ans, être en situations de handicap mental, psychique ou présentant des troubles du spectres autistique, vivant en établissement spécialisé ou à domicile (mais accompagné) et :

* Titulaires d’une licence sportive jeune annuelle 2023-2024 FFSA (compétitive ou non compétitive).
* Titulaire d’une licence découverte (pass découverte) à 13 euros (+ certificat de non-contre-indication à la pratique du sport en cours de validité + attestation de responsabilité civile)
* Si la licence est en cours de validation, merci de contacter adrien louchez

**Merci de prévoir pour cette journée :**

* Tenue adapté (maillot de bain, serviette).
* Bonnet de bain OBLIGATOIRE (à ramener le jour de la manifestation)

**Fiche d’inscription journée**

**12 décembre 2023**

A renvoyer avant le **05 décembre 2023** :

**adrien.louchez@sportadapte.fr**

NOM DU RESPONSABLE :……………………………………………………………………………………

CLUBS / ETABLISSEMENT :………………………………………………………………………………….

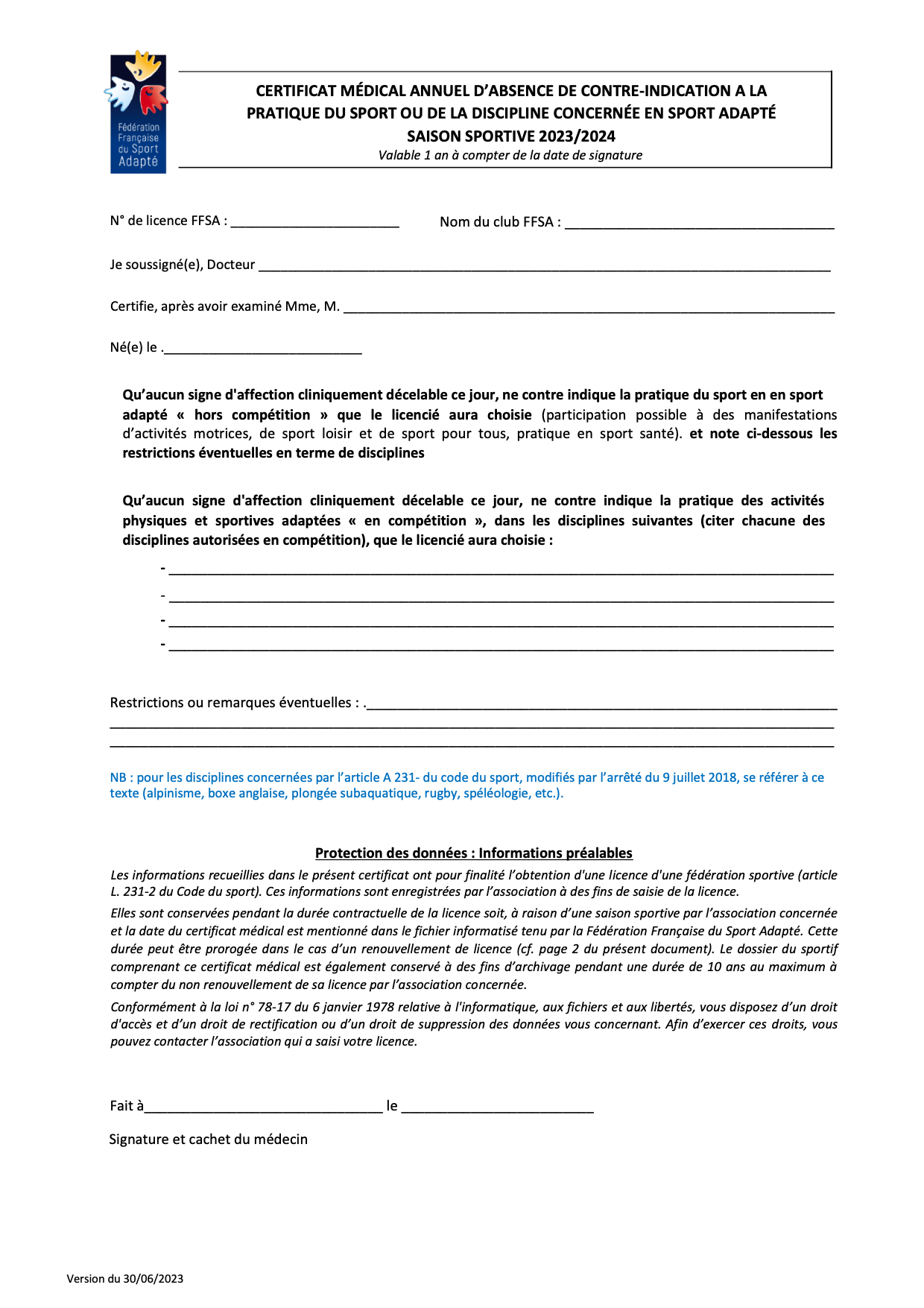
N°affiliation :…………………………

ADRESSE :…………………………………………………………………………………………………………..

Téléphone :………………………………… Email ……………………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM** | **PRENOM** | **Age** | **SEXE** | **N°LICENCE** | **Licence découverte\***  **13 euros (+ certificat médical)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL A PAYER**(chèque à l’ordre de la ligue) **:** | | | | | € |

**Exemple de certificat médical si besoin**

**(Si le sportif n’est pas licencié au sport adapté et qu’il décide de souscrire à une licence découverte)**

**Exemple de certificat médical si besoin**

**(Si le sportif n’est pas licencié au sport adapté et qu’il décide de souscrire à une licence découverte)**

**Adresse du lieu de pratique**

AQUALENS

Avenue André Delelis, 62300 Lens

**Une image contenant carte, texte, Plan, diagramme

Description générée automatiquement**

**Contact**

****

**Adrien louchez**

****

**07-82-18-82-38**

****

**adrien.louchez@sportadapte.fr**