Une image contenant symbole, logo, Police, Marque

Description générée automatiquementUne image contenant dessin, signe

Description générée automatiquement

**L’Association SHITO RYU KARATE DO** en collaboration avec le Comité Départemental Sport Adapté des Pyrénées Orientales organise :

**LE 10 JANVIER 2023 (ENFANTS)**

**LE 17 JANVIER 2023 (ADOS ADULTES)**

**A partir de 10h00 :**

**JOURNEE DECOUVERTE PARA KARATE ADAPTE**

**Une image contenant texte, affiche, graphisme, capture d’écran

Description générée automatiquement**

**Lieu de la journée :**

**DOJO JEAN LLANES**

**PLAINE SAINT MARTIN**

**66 500 PRADES**

**Responsable organisation :**

**ME BETTY MONTSEGUR 06 64 82 17 52**

**Programme Prévisionnel :**

* **9h45 :** Accueil des sportifs
* **10h00 :** Début de L’INITIATION PARA KARATE ADAPTE
* **12h :** Clôture de la matinée de découverte

**Informations Générales :**

* **Retour des inscriptions au plus tard le 4/1/2024**
* **Enfants en situation de handicap mental et/ou avec TSA le 10/01/2024**
* **Adultes en situation de handicap mental et/ou psychique ou TSA le 17/01/2024**

**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 ou Licence Découverte à 6 €**
* Avoir retourné **la fiche d’inscription** ci-jointe.
* Avoir un certificat médical autorisant la pratique du sport de loisir

Une image contenant dessin, signe

Description générée automatiquement**Fiche d’inscription**

à retourner à [cdsportdape66@gmail.com](mailto:cdsportdape66@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 : |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **N° Licence Sport Adapté** | **LICENCE DECOUVERTE**  **6 €** | **Nom**  **Prénom** | | **Né(e ) le** | **Sexe** | **Certificat Médical daté du** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |

**SEANCE INITIATION PARA KARATE ADAPTE DU : ……………..**