Bailleul sur Thérain, le 03 Mars 2025

 Madame, Monsieur,

Le Comité Départemental du Sport Adapté de l’Oise et l’association sportive l’Etoile Nautique de l’Oise organisent une journée découverte de l’aviron qui se déroulera :

**Le jeudi 12 Juin 2025**

**De 10h à 16h à l’ENO, 7 Rue de l’île 60100 Creil**

Les sportifs présents vont pouvoir s’initier à la pratique de l’aviron sur rameur ou sur l’eau pour ceux qui en ont les capacités mais également des activités d’extérieures comme du tir à l’arc, de la pétanque ou encore de la randonnée.

Durant cette journée, vous serez accompagné par les salariés et bénévoles du Comité Oise de Sport Adapté et de l’Etoile Nautique de l’Oise

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, 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 le 12 juin 2025 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 06 juin 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

Co-responsable de l’organisation



***Journée para-aviron adapté***

Jeudi 12 Juin 2025 de 10h à 16h

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 (au delà 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) : places limitées, les dossiers seront traités selon leur date de réception.**

**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 « Aviron » du 12 juin, mise en place par le comité départemental Oise de sport adapté.

Signature du sportif : signature du tuteur

 ou de son représentant légal :