



Tarifs

Adhésion Association Ad'APA 10 € **10 €**.....

Inscription cycle 40 € +

Inscription année 180 € +

Inscription famille :

• 1^{ère} pers. : 40 € (cycle) +

• 2^{ème} pers. : 25 € +

• A partir de la 3^{ème} pers. : gratuit +

Total = €



Modes de paiement

Chèque

Autres (à préciser)

Je souhaite une facture

Date :

Signature :



Justificatif d'assurance Responsabilité Civile joint

CERTIFICAT MEDICAL

Handicap diagnostiqué et renseignements utiles à l'encadrement, risques éventuels, gestes spécifiques, exercices contre-indiqués :

Je soussigné(e), Docteur

Certifie que.....

Né(e) le :

Ne présente aucune contre-indication à la pratique du sport adapté et/ou autres activités motrices

Date de l'examen :

Cachet et signature du médecin

Maison du Sport Adapté

Club multisports



Ad'APA
Bougez, Santé en

IME Ar Mor

20 rue Jean-Jacques Rousseau - St-Herblain

21 septembre 2022 / 8 juillet 2023



Adapei de Loire-Atlantique
13 rue Joseph Caillé – BP 30824 44008 Nantes Cedex 1
Tél : 02 40 12 22 90 – www.adapei44.fr
Déclaration en Préfecture: W442013925



Rendez-vous 2023

mercredi

- 14 h - 15 h 15 : 12/17 ans
- 15 h 30 - 16 h 45 : 7/12 ans

samedi

- 10 h - 11 h : Familles
- 11 h - 12 h 30 : Jeunes adultes + 17 ans
- 13 h 30 - 14 h 45 : 12/17 ans
- 15 h - 16 h 15 : 6/12 ans

(Base horaires proposée)

- Adhésion Association Ad'APA 10 €
- Inscription au cycle 40 €
- Inscription (saison 2022/2023) 180 €
- Tarif famille : 40 € au cycle, 25 € la 2^{ème} personne, à partir de la 3^{ème} personne gratuit

Renseignements / Inscriptions



Email : adapa@adapei44.asso.fr

Tél : 06 48 88 67 62



Réservations obligatoires

(cf. Calendrier des activités 2022 - 2023)

Année 2022 - 2023



Je souhaite, nous souhaitons adhérer à l'Ad'APA



- Parent, ami proche de la personne accompagnée dans un établissement ou service Adapei
- Personne en situation de handicap accompagnée dans un établissement ou service Adapei
- Personne en situation de handicap, parent, ami proche non accompagné par l'Adapei

Nom et prénom du pratiquant

Nom et prénom du représentant légal.....

Etablissement ou service (si concerné).....

Adresse

Code Postal Ville

Téléphone E.mail@.....

Date de naissance.....Lieu de Naissance

Merci de donner, aux professionnels Ad'APA, ce bulletin accompagné du paiement ou de l'envoyer à : Adapei de Loire-Atlantique / Ad'APA - 13 rue Joseph Caillé - 44000 Nantes

Autorisation

Jesoussigné(e).....représentant(e)légal(e)de

l'autorise à pratiquer le sport adapté et/ou les activités motrices au sein de l'Ad'APA, **autorise** les responsables du club à transporter (nom)..... lors des activités du club, **autorise** les responsables du club à prendre toutes décisions médicales en cas de nécessité.

J'accepte que mes données soient recueillies et traitées par l'Adapei de Loire-Atlantique (1)

(1)Les informations recueillies, traitées par l'Adapei de Loire-Atlantique et protégées par le Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), entré en vigueur le 25 mai 2018, sont nécessaires aux fins d'adhésion et de communication entre l'association et l'adhérent. Elles seront conservées pendant une durée d'un an sous réserve de reconduite de l'adhésion. Ces informations ne seront en aucun cas transmises à un quelconque partenaire de l'Adapei de Loire-Atlantique. Pour tout renseignement, s'adresser au délégué à la procédure des données de l'association auprès duquel vous pouvez exercer vos droits conformément au RGPD.

J'autorise la diffusion pour l'association des photos prises lors des activités Ad'APA OUI NON

Date et signature