



Tarifs

Adhésion obligatoire Ad'APA .....10 €

\*Inscription par cycle 40 € (40 x ....nombre cycle) +..... €

Inscription à l'année 180 € + ..... €

**Total** (sans déduction pass'port) = ..... €

Le pass'port de votre enfant est une déduction de 50 € pour une seule inscription par an dans le club de votre choix.

Vous le recevrez fin août par mail.

Si vous l'utilisez pour l'Ad'APA, faites nous suivre votre mail ou imprimez-le et joignez-le lors de votre inscription.

> Reportez le **Total précédent** - 50 € = ..... €

\*(Merci de préciser le ou les cycle(s) choisi(s).....)



Modes de paiement

Chèque

Virement

Espèces

Autres (à préciser)

Je souhaite une facture

Date :

Signature :



**JOINDRE Justificatif d'assurance Responsabilité Civile**

## 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

IME Ar Mor

20 rue Jean-Jacques Rousseau - St-Herblain

**16 septembre 2023 / 3 juillet 2024**



Ad'APA / Adapei de Loire-Atlantique  
5 place Anatole France - 44000 Nantes  
Tél : 06 16 44 41 50 – www.adapei44.fr  
Déclaration en Préfecture: W442013925



Rendez-vous 2023 - 2024

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

- Adhésion obligatoire à l'Association Ad'APA.. 10 €
- Inscription au cycle (40 € par cycle)..... 40 €
- Inscription à l'année ..... 180 €

## Renseignements / Inscriptions



Email : [adapa@adapei44.asso.fr](mailto:adapa@adapei44.asso.fr)

Tél : 06 16 44 41 50



Réervations obligatoires

(cf. Calendrier des activités 2023 - 2024)

Année 2023 - 2024



## Bulletin d'inscription



Nom et prénom du pratiquant .....

Date de naissance.....Lieu de Naissance .....

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

Nom et prénom du représentant légal.....

Adresse .....

Code Postal ..... Ville .....

Téléphone ..... E.mail .....@.....

### Merci de remettre ce bulletin accompagné des documents demandés et du paiement

- aux professionnels Ad'APA,
- ou par courrier à : Ad'APA / Adapei de Loire-Atlantique – 5 place Anatole France – 44000 Nantes
- ou le déposer dans la boîte aux lettres Ad'APA située dans la cour de l'IME Ar Mor.

### Autorisation

Je soussigné(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 reconduction 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