REIMS HANDISPORT

Association déclarée à la Préfecture de la Marne le 5 Mars 1982 n° 4390

Agrée par le Ministère du Temps Libre, Jeunesse et Sports n° 83N15

Affiliée à la Fédération Française Handisport n° 07/051/1338

 Siren 424.348.035 00025 – APE 9312 Z

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

55 rue Richelieu – 51100 REIMS Tél.: 07.49.78.06.75 (Secrétariat)

Site : http://reimshandisport.e-monsite.com - email : reimshandisport@hotmail.fr

ColineVASSEUR, Educatrice Sportive Spécialisée : 06.74.86.74.54

### PASS’SPORT HANDISPORT

Ce pass’sport permet de venir découvrir 3 activités au sein du club (3 fois la même activité ou 3 activités différentes)

**N’oubliez pas de joindre à cette feuille un certificat médical de non contre-indication à la pratique des activités choisies et un règlement de 10 € !**

#### **1. Coordonnées :**

#### Nom :………………………………… …… Prénom :………………………………………………

*Date de naissance :…………………… Nationalité : …………………………………………*

#### Adresse :………………………………………………………………………………………

*Code postal :*  *……………* *Commune : …………………………………………*

*N° de téléphones fixe et portable : ……/……/……/……/…… ……/……/……/……/……*

*Email : ……………………………………………………*

***2. Handicap :***

***3. Pratique sportive*** *:* en fauteuil électrique – en fauteuil manuel – debout

***4. Activités choisies***

|  |  |
| --- | --- |
| **Activité(s)** | **Jour, date et horaire**  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**4. Droit à l’image (A remplir impérativement !)**

**J’accepte d’être filmé(e) et photographié(e) :** Oui🞎 Non 🞎

***5. Justificatif***

Je souhaite un justificatif au nom de l’organisme :*…………………………………………………*

Adresse : *………………………………………………………………*