



# SAINT-BRIEUC HANDISPORT

## Association Sportive

4 Allée des BISQUINES  
22190 PLERIN

[stbrieuchandisport@gmail.com](mailto:stbrieuchandisport@gmail.com)

Site : [saint-brieuc-handisport.sportsregions.fr](http://saint-brieuc-handisport.sportsregions.fr)

Tel : 06.62.41.20.51

N° adhérent : 05 022 1377 \_ \_ \_ \_ \_

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

CP : .....

Ville : .....

Tel : .....

Portable : .....

E mail : .....@.....

Date et lieu de naissance .....

Pathologie : .....

Activités	Jour et Horaires
<b>SARBACANE BOCCIA</b>	Lundi de 14h30 à 16h15 <i>Gymnase <b>Hélène BOUCHER</b></i>
<b>NATATION (Loisir et Compétition Apprentissage adultes Apprentissage enfants à partir de 6 ans)</b>	Mercredi de 18h00 à 19h00 <i>(Créneau Compétition : un couloir)</i> Jeudi de 17h15 à 18h45 <i>(Créneau Loisir et Compétition)</i> <i>Piscine <b>Hélène BOUCHER</b></i>
<b>REMISE en FORME (Loisir)</b>	Jeudi de 14h00 à 16h00 Vendredi de 10h00 à 12h00 <i>Centre <b>Ker Dihun</b></i>
<b>AQUAFORME</b>	Jeudi de 18h45 à 19h30 <i>Piscine <b>Hélène BOUCHER</b></i>

### TARIFS

	Compétition Natation	Loisir Natation Remise en forme	Sarbacane Boccia	Aquaforme	Nous acceptons - les coupons-sports - les chèques-vacances - les chèques CAF  Possibilité de régler en plusieurs fois
Licence	66 euros	29 euros	29 euros	29 euros	
Cotisation	125 euros	125 euros	101 euros	138 euros	
<b>TOTAL</b>	<b>191 EUROS</b>	<b>154 EUROS</b>	<b>130 EUROS</b>	<b>167 EUROS</b>	

Souhaitez-vous une facture :

**OUI**

**NON**

**TOUT DOSSIER INCOMPLET INTERDIT L'ACCÈS A LA PRATIQUE DE LA DISCIPLINE**

**Le ou les chèques doivent être joints au dossier d'inscription**

## AUTORISATION PARENTALE POUR LES – 18 ANS

Je soussigné (e) mère, père ou tuteur .....  
demeurant (adresse) .....

.....  
Téléphone/Portable : .....

autorise mon enfant (nom et prénom) : .....

né(e) le : ..... à .....

à faire partie du club SAINT BRIEUC HANDISPORT, et autorise les responsables à faire le nécessaire en cas d'urgence. Personne à joindre en cas d'urgence (nom, prénom, tel et

portable) .....

Cette autorisation est indispensable pour l'inscription.

**Date et Signature:**

## AUTORISATION DROIT A L'IMAGE (Presse et Site Internet)

J'autorise SAINT BRIEUC HANDISPORT à utiliser, sans contrepartie, mes nom, prénom (nom, prénom de mon enfant) ainsi que des photographies prises pendant les activités, au sein des pages de la presse locale, de panneau de forum et sur les sites Internet dédiés aux activités Handisport.

Oui Non

**Date et Signature :**

## ASSURANCE

Je soussigné (e) (demandeur ou représentant légal) .....

- Déclare avoir :

• Reçu et pris connaissance des notices d'information afférentes aux garanties de base attachées à ma licence Fédération Française Handisport et de leur coût, •

Reçu et pris connaissance du bulletin d'adhésion « SPORTMUT » permettant de souscrire personnellement des garanties complémentaires à l'assurance (accidents corporels de base D auprès de la Mutuelle des sportifs

- Garantie de base individuelle Accident

OUI, je souhaite bénéficier de la garantie comprise dans ma licence FFH

NON, je renonce à bénéficier de la garantie et donc à toute couverture en cas d'accident corporel. (Coût remboursé en cas de refus : 1,28 € TTC)

- Garanties complémentaires « SPORTMUT HANDISPORT »

OUI, je souhaite souscrire une option complémentaire. Dans ce cas, je m'engage à établir moi-même les formalités d'adhésion auprès de l'assureur, en remplissant le formulaire de souscription correspondant et en le retournant à la Mutuelle des sportifs en joignant un chèque à l'ordre de celle-ci du montant de l'option choisie.

NON, je ne désire pas souscrire d'option complémentaire.

**Date et Signature :**

Pièces à fournir pour la constitution du dossier et à adresser à : SAINT BRIEUC HANDISPORT

Aude LANNUEL – 4 allée des Bisquines - 22190 PLERIN

- Le bulletin d'adhésion complété

- **Certificat médical inférieur à 3 mois attestant de l'absence de contre-indication à la pratique des disciplines pour lesquelles la licence est sollicitée**

- Certificat ophtalmologique ou audiogramme pour les déficiences sensorielles

- **Autorisation parentale pour les moins de 18 ans, datée et signée**

- **Autorisation de la prise de photos, datée et signée**

- La proposition d'assurance complémentaire

- Chèque (s) à l'ordre de : SAINT BRIEUC HANDISPORT

**Tout dossier incomplet ne pourra être pris en compte**

Merci, Bonne Saison Sportive