



SAINT-BRIEUC HANDISPORT
Association Sportive

4 Allée des BISQUINES
22190 PLERIN

stbrieuchandisport@gmail.com

Site : saint-brieuc-handisport.sportsregions.fr

Tel : 06.62.41.20.51

N° adhérent : 05 022 1377 —

Date et lieu de naissance

Tel / Portable :

Nom :

Prénom :

Adresse :

CP :

Ville :

E mail :@.....

Pathologie :

Activités	Jour et Horaires
SARBACANE BOCCIA	Lundi de 14h30 à 16h15 <i>Gymnase Hélène BOUCHER</i>
NATATION (Loisir et Compétition) Apprentissage adultes Apprentissage enfants à partir de 6 ans)	Mercredi de 18h00 à 19h00 <i>(Créneau Compétition : un couloir)</i> Jeudi de 17h15 à 18h45 <i>(Créneau Loisir et Compétition)</i> <i>Piscine Hélène BOUCHER</i>
REMISE en FORME (Loisir)	Jeudi de 14h00 à 16h00 Vendredi de 10h00 à 12h00 <i>Centre Ker Dihun</i>
AQUAFORME	Jeudi de 18h45 à 19h30 <i>Piscine Hélène BOUCHER</i>
ESSAI LONGE COTE	Lundi à partir de 18h 00 d'Avril à Octobre Aux Rosaires – PLERIN

TARIFS

	Compétition Natation	Loisir Natation Remise en forme	Sarbacane Boccia	Aquaforme	Longe Côte Adulte	Nous acceptons les coupons-sports les chèques-vacances les chèques CAF Possibilité de régler en plusieurs fois
Licence	68 euros	30 euros	30 euros	30 euros	30 euros	
Cotisation	127 euros	127 euros	103 euros	140 euros	104 euros	
TOTAL	195 EUROS	157 EUROS	133 EUROS	170 EUROS	134 EUROS	

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
Téléphone/Portable :
autorise mon enfant (nom et prénom) :
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:

J'ai lu le règlement intérieur et m'engage à le respecter durant la saison

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