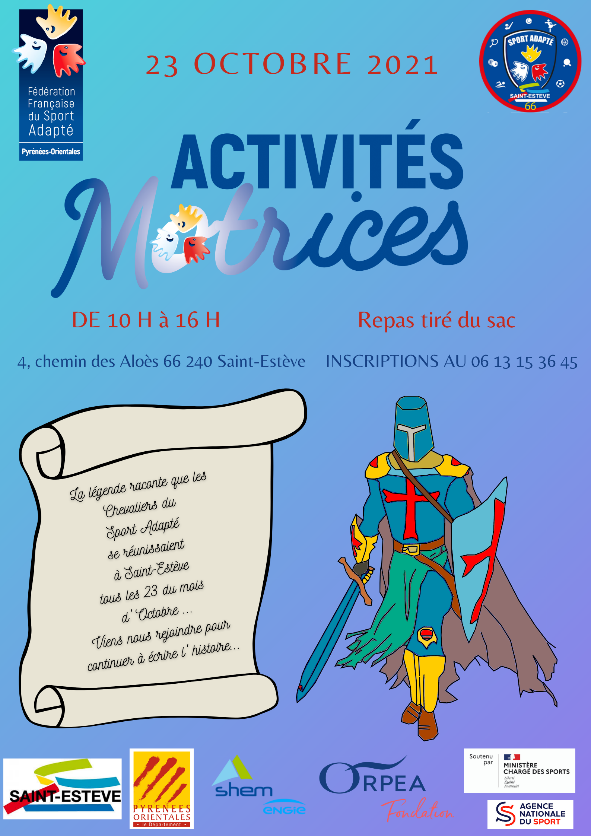
**Une image contenant dessin, signe

Description générée automatiquement**

Le Comité Départemental Sport Adapté 66 en collaboration avec **l’Association Sport Adapté Saint-Estève** 66 organise :

**Une image contenant texte, affiche, capture d’écran, graphisme

Description générée automatiquementUne image contenant logo

Description générée automatiquement**

**LE 20 AVRIL 2024**

**10H à 16H**

**LA JOURNEE DES ACTIVITES MOTRICES**

**Thème : Jeux de Paris 2024**

**Lieu de la journée :**

**Salle Boléro**

**2B Rue des Potiers**

**66240 SAINT ESTEVE**

**Programme Prévisionnel :**

* **09h45 :** Accueil des Sportifs
* **10h00 :** Début des ateliers
* **12h30 :** Repas tiré du sac
* **13h30 :** Reprise des ateliers
* **15h30 :** Remise des récompenses
* **16h00 :** Fin de la journée

**Informations Générales :**

* **Retour des inscriptions au plus tard le 15 avril 2024.**
* **Présence de La Case Du Jeu**
* **Présence de Ludo Loisirs**

**Inscription à retourner à :**

***Luca Badie ou Gaëlle Villagorde*** [cdsportadapte66@gmail.com](mailto:cdsportadapte66@gmail.com)



**Conditions d’engagement :**

* Avoir retourné **la fiche d’inscription** ci-jointe.
* **Avoir une licence Sport Adapté ou s’acquitter de la licence découverte (6 €/sportif).**

Une image contenant dessin, signe

Description générée automatiquement**Fiche d’inscription**

**Activités Motrices**

**20 avril 2024**

A retourner à [cdsportadapte66@gmail.com](mailto:cdsportadapte66@gmail.com)

*Badie Luca* ***Tel : 06 13*** ***15 36 45 ou*** *Gaëlle Villagorde* ***06 40 25 26 30***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nom** | **Prénom** | **Né(e) le** | **Sexe** | **N°licence**  **FFSA** | **Date certificat médical** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Etablissement / Association : | | |
| Adresse :  N°tél :  E-mail : | Noms des accompagnateurs :  N°tél : | Nom du responsable :  N°tél :  E-mail : |