

# Informations



Association de La Bretèche  
créée en 1969

## Adhésion

- ⇒ Avoir une orientation de la MDPH
- ⇒ Avoir 18 ans et plus

## Tarifs

- ⇒ Si vous êtes sur un temps établissement, l'activité est à la charge de l'établissement
- ⇒ Si vous êtes sur un temps libre, si l'activité est payante elle est à votre charge

## Transport

Navettes gratuites au départ de Rennes ou de St Symphorien

## Contacts

### Coordinateur

**Anthony LAJARRIGE**

alajarrige@breteche-asso.fr

06 67 14 64 43

### Référente Multisport adultes

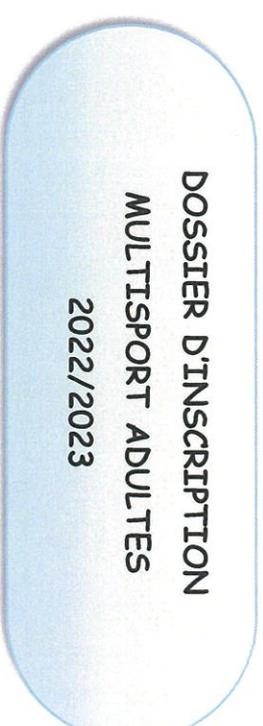
**Charline GUITTON**

cguitton@breteche-asso.fr

07 64 51 04 08

## Plateforme Sport, Loisir et Culture

« Le sport et l'animation adaptés à tous »



**DOSSIER D'INSCRIPTION**

**MULTISPORT ADULTES**

**2022/2023**

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

.....

N° de téléphone portable : .....

Adresse mail : ..... @ .....

CERTIFICAT MEDICAL ANNUEL D'ABSENCE DE CONTRE-INDICATIONS  
A LA PRATIQUE DES ACTIVITES PHYSIQUES ET SPORTIVES ADAPTEES  
SAISON SPORTIVE 2022/2023

# VOS CHOIX

Je soussigné(e), Docteur .....

Certifié, après avoir examiné Mme, Mr .....

Né(e) le .....

Qu'aucun signe d'affection cliniquement décelable ce jour, ne contre indique la pratique des activités physiques et sportives adaptées **en loisir**, dans les disciplines suivantes:

**( Cocher les disciplines autorisées )**

| Sports                                   |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Tennis de table | <input type="checkbox"/> Cirque           |
| <input type="checkbox"/> Randonnée       | <input type="checkbox"/> Natation         |
| <input type="checkbox"/> Patinoire       | <input type="checkbox"/> Tir à l'arc      |
| <input type="checkbox"/> Relaxation      | <input type="checkbox"/> Ultimate frisbee |

Restrictions ou remarques éventuelles : .....

Fait à.....le .....

Signature et cachet du médecin :

|                                 | Mardi<br>14h-16h   | Mercredi<br>10h-12h  | Jeudi<br>10h-12h   |
|---------------------------------|--|--|--|
| Période 1<br>Octobre à décembre | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |
| Période 2<br>Janvier à mars     | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   |
| Période 3<br>Avril à juin       | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>    |