

Informations

Adhésion

- ⇒ Avoir une orientation de la MDPH
- ⇒ Etre âgé de plus de 18 ans
- ⇒ Etre accompagné par la SAESAT l'Espoir

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

Contacts

Coordinateur	
Anthony LAJARRIGE	06 67 14 64 43 alajarrige@breteche-asso.fr
Référent SAESAT	
Louce TORRES	07 60 70 61 12 ltorres@breteche-asso.fr



Plateforme Sport, Loisir et Culture

« Le sport et l'animation adaptés à tous »

**DOSSIER D'INSCRIPTION
MULTISPORT SAESAT l'Espoir
2023/2024**

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 2023/2024**

VOS CHOIX

Je soussigné(e), Docteur

Certifie, après avoir examiné Mme, Mr

Né(e) le

Atteste 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"/>	Basket-ball
<input type="checkbox"/>	Gym douce
<input type="checkbox"/>	Pétanque
<input type="checkbox"/>	Badminton
<input type="checkbox"/>	Marche nordique
<input type="checkbox"/>	Activités motrices
<input type="checkbox"/>	Tchoukball
<input type="checkbox"/>	Tennis de table

Restrictions ou remarques éventuelles :

Fait à.....le

Signature et cachet du médecin :

	Mardi 9h30 - 11h30	Jeudi 14h - 16h
Période 1 Septembre à Toussaint	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 
Période 2 Toussaint à Noël	<input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/> 
Période 3 Noël à Février	<input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/> 
Période 4 Février à Paques	<input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/> 
Période 5 Pâques à juillet	<input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/> 