|  |  |
| --- | --- |
|  | **FICHE D'INSCRIPTION AUX ACTIVITÉS**  **POUR LA JOURNÉE JUR’HANDI POP**  **du 6 septembre 2020 à BELLECIN**  **Clôture des inscriptions préalables le vendredi 28 août** |



*A renvoyer à* [*cd39@handisport.org*](mailto:cd39@handisport.org)*,*

*ou au : CRHBFC / Maison régionale des sports / 3 av. des Montboucons / 25000 BESANCON*

**PARTICIPANT**

NOM : \_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date de naissance : / / Sexe : F 🔾 M 🔾

Adresse : \_\_\_

Code Postal : Ville : \_\_\_

Tél/Portable : Mail : \_\_\_\_\_\_\_\_

Licence sportive : OUI 🔾 NON 🔾 N° licence : \_\_\_

Type de handicap :

Moteur 🔾 Déficience visuelle 🔾 Déficience auditive 🔾

Autre(s) précision(s) 🔾 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Type de déplacement :

Debout 🔾 Fauteuil manuel 🔾 Fauteuil électrique 🔾

Autre(s) précision(s) 🔾 \_\_\_

Accompagné : OUI 🔾 NON 🔾

**ACTIVITES SUR INSCRIPTION**

***Cochez 1 à 4 activités******au maximum***

***Si 4 activités choisies, présence obligatoire à 9h00 sur le site***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NAUTIQUES** | | **RANDONNÉE** | | **CYCLISME** | |
| Windkart | 🔾 | Fauteuil tout terrain | 🔾 | Tandem VTT | 🔾 |
| Voile | 🔾 | Cimgo | 🔾 | Monopousseur | 🔾 |
| Planche à voile tandem | 🔾 | Joëlettes | 🔾 | Tricycle | 🔾 |
| Bâteau habitable | 🔾 |  |  | Handbike VTT | 🔾 |
| Canoë-kayak | 🔾 | Escalade 🔾  Tournez la page SVP |  |  |  |
| Plongée | 🔾 |  |  |  |  |

**REPAS**

***Tarif par personne*** : 10 €

Combien de repas souhaitez-vous réserver ?

|  |  |
| --- | --- |
| **DATE** | **Nombre de repas souhaité(s)** |
| Samedi 05/09/2020 **soir** |  |
| Dimanche 06/09/2020 **midi** |  |
| **Nombre total de repas** |  |

**HEBERGEMENT POSSIBLE SUR LE CENTRE SPORTIF DE BELLECIN**

***Tarif par personne, petit déjeuner inclus : 25 €***

Souhaitez-vous réserver votre hébergement, **nuit du** **5 au 6 septembre matin** ? OUI 🔾 NON 🔾

Selon le type d’hébergement souhaité, nombre de couchage(s) ?

Pour PMR\*  : OUI 🔾 NON 🔾 Nombre de lit(s) : \_\_\_\_\_\_\_ Pour non PMR\* : OUI 🔾 NON 🔾 Nombre de lit(s) : \_\_\_\_\_\_\_\_

*Informations utiles :*

*Toutes les chambres sont équipées de* ***douches à l’italienne et les******draps sont fournis ;***

*Sur le site,* ***3 chambres*** *pour personne à mobilité réduite\**

Site Web : [www.bellecin.com](http://www.bellecin.com)

**RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES**

**Nom de votre structure d’appartenance :**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Votre accompagnateur** :

Nom : Prénom : \_\_\_\_

Tél/Portable : Mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Si plusieurs accompagnateurs**, précisez le nombre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Si vous n’êtes pas accompagné,** personne à contacter en cas d’urgence :

Nom : Prénom : \_\_\_\_

Tél/Portable : Lien de parenté : \_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_