

**Clôture des inscriptions préalables le
vendredi 28 août**

A renvoyer à 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

- Windkart
- Voile
- Planche à voile tandem
- Bâteau habitable
- Canoë-kayak
- Plongée

RANDONNÉE

- Fauteuil tout terrain
- Cimgo
- Joëlettes
- Escalade

CYCLISME

- Tandem VTT
- Monopousseur
- Tricycle
- Handbike VTT

Tournez la page SVP

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, **nuît 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

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 _____