

Journée Régionale

HANDI SKI

*Mercredi 1 Février 2016 / Snowhall – Amnéville-les Thermes*

**DOSSIER D’INSCRIPTION**

**A retourner impérativement avant le 25 Janvier 2016**

Au Comité Régional Handisport Champagne Ardenne

Par e-mail : champagne-ardennes@handisport.org

Ou par courrier : 217 Boulevard Charles Arnould – 51100 REIMS

1. Information

**INSCRIPTION EN GROUPE**

Nom de la structure : ……………………………………………………………………………………………………………….

Adresse : ………………………………………………………………………………………………………………………………….

Code Postale : ……………………… / Ville : …………………………………………………………………………………..

E-mail : …………………………………………………………………………………………………………………………………….

Dossier suivi par (NOM / Prénom) : ………………………………………………………………………………………….

Téléphone : ………………………………………………. / E-mail : ……………………………………………………………

**INSCRIPTION INDIVIDUELLE**

NOM : …………………………………………………… / Prénom : …………………………………………………………….

Adresse : ………………………………………………………………………………………………………………………………….

Code Postale : ……………………… / Ville : …………………………………………………………………………………..

E-mail : …………………………………………………………………………………………………………………………………….

Téléphone : …………………………………………….. / Mobile : ……………………………………………………………

Journée Régionale

HANDI SKI

*Mercredi 1 Février 2016 / Snowhall – Amnéville-les Thermes*

**DOSSIER D’INSCRIPTION**

1. Tableau de participation

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | NOM et Prénom | Date de naissance | Licence (oui/non) | Mode de pratique : Ski assis / Ski debout |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |

**Tableau des sportifs**

**Tableau des accompagnateurs**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | NOM et Prénom | Date de naissance | Licence (oui/non) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

**POSSIBILITE DE SKIER POUR LES ACCOMPAGNATEURS = 10€ / PERSONNE**

**Un mail de confirmation vous sera envoyé à la réception de votre dossier d’inscription.**

Journée Régionale

HANDI SKI

*Mercredi 1 Février 2016 / Snowhall – Amnéville-les Thermes*

**DOSSIER D’INSCRIPTION**

1. Transport

Merci de remplir dument ce tableau pour les besoins en transport. Ce service vous sera facturé 10€ / personne. Le rendez-vous pour le transport est fixé à 7h30 au 217 Boulevard Charles Arnould -51100 REIMS

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et Prénom | Mode de déplacement (Fauteuil Manuel, Fauteuil électrique ou debout) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. Repas

Pour votre restauration plusieurs possibilités s’offre à vous :

* Déjeuner au restaurant du Snowhall environ 12€ le menu à régler directement au restaurant *(réservation auprès de Julien Klein :* *enfanceloisirshandicap@gmail.com* *)*
* Prévoir un repas tiré du sac
1. Droit à l’image

Je soussigné(e) : ……………………………………………………………………………………………………………

Autorise - n’autorise pas *(rayez la mention inutile)*, par la présente que le Comité Régional Handisport Champagne Ardenne diffuse la (les) photographie(s) prises lors …………………………………………………………………………………… sur lesquelles figure mon fils - ma fille - moi-même.

Cette autorisation est valable :

* Pour l’édition des documents de nature pédagogique
* Pour la publication sur le site internet, page Facebook ou le compte Twitter du CRHCA

Fait à ………..………..………..………..………..…………..

Le : \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

Signature :

Journée Régionale

HANDI SKI

*Mercredi 1 Février 2016 / Snowhall – Amnéville-les Thermes*

**DOSSIER D’INSCRIPTION**

1. Informations pratiques
* **Participation :** 35 € par personne
* **Avoir une licence handisport + un certificat médical**
* **Transport**: Possibilité de transport, service facturé **10€ / personne**
* **Date limite d’inscription :** 25 Janvier 2017

**Tout dossier d’inscription non complet ne pourra être pris en compte**