



## PROJET APPN

Le **CDSA 65**, en collaboration avec le **Comité Handisport** et le **Pilotari Club Tarbais**, vous invitent à une initiation :

### PELOTE BASQUE

**Jeudi 13 Décembre 2018**

**A TARBES**

**Rendez-vous** prévu à 9h30 complexe municipal de Pelote Basque de Tarbes (rue Maryse Bastié 65000 TARBES).

#### Programme de la journée :

- 9h30 : Accueil des participants, vérification des licences et certificats
- 10h à 12h : Ateliers de découverte de l'activité

#### Informations importantes :

- **ACCESSIBLE** aux personnes à mobilité réduite.
- **Tarifs** : journée gratuite.
- **Equipement**
  - Tenue adaptée à la pratique sportive.

Merci de bien vouloir compléter la **fiche d'inscription** ci-jointe, à retourner par mail à l'adresse ci-dessous **avant le 6 décembre 2018 impérativement**



Comité Départemental du Sport Adapté des Hautes-Pyrénées (CDSA 65)  
Chez AMEFPA – 24, rue d'urac BP 20 012 – 65321 Bordères sur l'Echez  
Tel : 06 98 76 65 00 – Courriel : [mathieu.assemat@ffsa.asso.fr](mailto:mathieu.assemat@ffsa.asso.fr)



**FICHE D'INSCRIPTION**  
**PELOTE BASQUE**  
**TARBES, le 13 Décembre 2018**



Merci de retourner la fiche d'inscription + la décharge  
**avant le 6 décembre 2018** par mail à [mathieu.assemat@ffsa.asso.fr](mailto:mathieu.assemat@ffsa.asso.fr)

➤ Etablissement, Association, Nom de famille :

.....

➤ Coordonnées (Adresse / Tél / Fax/ Mail)

.....

➤ Nom Accompagnateurs et Contacts (Portables)

.....

N° Licence FFSA/FFH	NOM	Prénom	Né(e) le	SEXE	Type de handicap pour les licenciés FFH

**DECHARGE DE RESPONSABILITE**

Je soussigné(e), .....

Président de l'Association / Chef Etablissement/représentant légal .....

Certifie que tous les sportifs inscrits à la rencontre Pelote Basque du 13/12/2018 sont :

- Licenciés à la FFSA ou FFH

**OU**

- Possesseurs d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique des activités physiques et sportives et demandeurs d'une « Licence d'1 jour ». Dans le cadre du projet APPN, la licence journée FFSA est proposée, à titre **exceptionnel**, au tarif de **5 €** par personne et par jour (à la place de 10 €). **Inscrire « L1J »** dans le tableau ci-dessus.

Fait pour servir et valoir ce que de droit,

A ....., Le .....

Signature et Cachet de l'Association et/ ou de l'Etablissement,