



Handivoile 94
12 rue Audran 94400 Vitry sur seine
Tel : 0603086226
@:handivoile94@gmail.com ,
url:handivoile94.fr
Numéro Siren : 539 537 597 00012

Période : 21 au 25 août 2017

Séjour Voile Sport Adapté

L'Association Handivoile 94 vous propose un séjour de voile pour les personnes en situation de handicap mental, du

Lundi 21 août au vendredi 25 août 2017.

Il est nécessaire de s'inscrire avant le 31 mars 2017. Minimum d'inscription : 6 personnes.

Le tarif est de 650 euros par personne (accompagnateurs prévus dans le prix)

1 Versement de 350 € puis un second et dernier versement de 300€

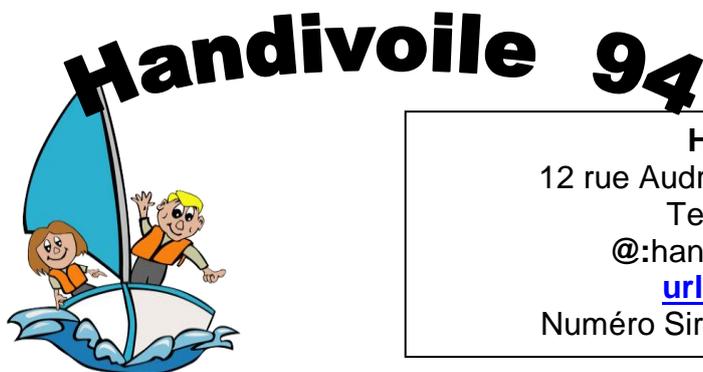
Le premier versement est à retourner chez Handivoile 94 avec la feuille de renseignement.

Le tarif comprend : La location du bateau, les places dans les ports, les douches, Les accompagnateurs, la nourriture pendant le séjour du lundi midi au vendredi midi, les visites touristiques à chaque escale.

Une réunion sera prévue au mois de mars

TRES IMPORTANT: En cas de météo défavorable, le programme peut être allégé ou modifié, néanmoins le coût reste le même, donc les inscriptions restent dues.

Une fiche donnant les recommandations (régime, boissons, sortie accompagnée ou non, etc.) pour les enfants (entre 15 et 18 ans) et adultes devra nous être impérativement fournie avec la fiche d'inscription. (Fiche jointe)



Handivoile 94
12 rue Audran 94400 Vitry sur seine
Tel : 0603086226
@:handivoile94@gmail.com ,
url:handivoile94.fr
Numéro Siren : 539 537 597 00012



Séjour Voile Sport Adapté - Bretagne 2017

Programme. :

Lundi 21 août 2017 :

- Rendez-vous à Lorient Port de Kernevel pour l'embarquement.
- Départ pour l'Ile de Groix
- Visite de l'Ile de Groix

Mardi 22 août 2017 :

- Navigation vers l'Ile de Glélan
- Visite à marée haute puis à marée basse des Glenans

Mercredi 23 août 2017 :

- Navigation vers le port de Lesconil
- Visite de Lesconil

Jeudi 24 août 2017 :

- Navigation vers le port de Doëlan
- Visite de Doëlan
- Diner d'équipage

Vendredi 25 août 2017 :

- Retour à Lorient Port de Kernevel pour le débarquement.

Tenue vestimentaire :

- Sur un voilier il est tenu de se chausser soit de tennis ou de chaussures marines, les chaussures à semelle noire sont à proscrire (grosses chaussures de travail).
- Les tenues chaudes : pull, pantalon, veste imperméable (type Poncho ou tenue de Montagne) sont de rigueur. Le mal de mer est dû à 90% des mauvaises tenues vestimentaires.¹
- Sac de couchage, changes, affaires de toilettes,
- Lunette de soleil, crème solaire,.....

A bord du bateau, il Faut :

- Bien manger et respecter les consignes du Skipper
- Si on se sent mal, s'occuper et manger, rester à l'extérieur, il est déconseillé de descendre dans la cabine.
- Ce programme est donné à titre indicatif et est susceptible d'être modifié.
- **La licence sport adapté 2016-2017** est obligatoire pour toute personne embarquée.
- **Carte d'Identité Nationale** est obligatoire.

¹ Règle des 3F : Froid, Faim et Fatigue



Handivoile 94
12 rue Audran 94400 Vitry sur seine
Tel : 0603086226
@:handivoile94@gmail.com ,
url:handivoile94.fr
Numéro Siren : 539 537 597 00012

Période : 21 au 25 août 2017

ACTIVITE MER

RECOMMANDATIONS s'adressant au CHEF DE BORD navigant, pour Handivoile 94 et EDUCATEURS DES ETABLISSEMENTS MIS A LA DISPOSITION d'Handivoile 94.

Le Chef de bord, propriétaire ou non de l'unité navigante, s'engage pour Handivoile 94, dans la limite de la capacité d'embarquement de son bateau, à :

- Ne pas débarquer un équipier sans autorisation expresse du Président de l'Association
- Rester si possible en contact V.H.F. sur le canal prévu à cet effet, (en principe CANAL 77) rappel à heure pleine
- Rallier dans les meilleurs délais (impératif d'horaire), le port ou l'escale prévu, sauf cas de force majeure.
- **Fournir et équiper d'un GILET DE SAUVETAGE TOUTES LES PERSONNES EMBARQUEES**

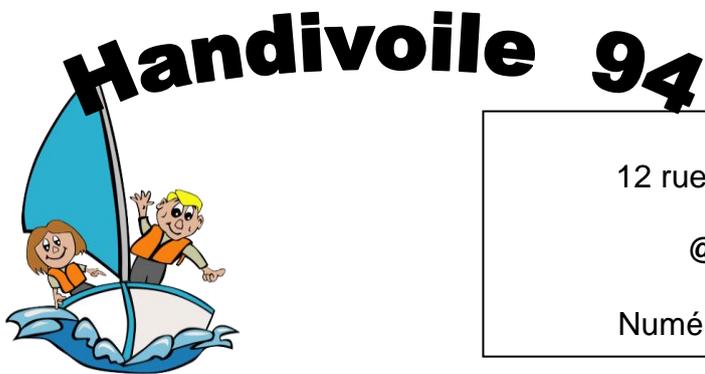
En toute circonstance le SKIPPER reste seul responsable à bord des décisions prises en mer, du départ ou non de l'unité navigante, en fonction des conditions météo.

Vie à bord :

- Dans chaque port le skipper désigne une équipe pour assurer l'avitaillement de son bateau.
- Le nettoyage est l'affaire de tous
- Les personnels éducateurs des établissements sont responsables de leurs groupes sous la direction de HandiVoile 94. L'éducateur reste responsable des traitements et soins à apporter aux personnes en situation de handicap formant son groupe en coordination avec l'encadrant du bateau et skipper

Bon pour Accordla signature

Le Propriétaire	Le SKIPPER Chef de Bord
Le Second	L'Educateur ou Parent



Handivoile 94
12 rue Audran 94400 Vitry sur seine
Tel : 0603086226
@:handivoile94@gmail.com ,
url:handivoile94.fr
Numéro Siren : 539 537 597 00012



FICHE D'INSCRIPTION FICHE D'INSCRIPTION

IDENTITE

Nom :
Prénoms :
Adresse :
Ville :
Code postal :
Téléphone :

RENSEIGNEMENTS

Nationalité :
Numéro de passeport :
Date de naissance :
Lieu de naissance :
Nature du handicap :

Maladie chronique (autres que rhume, rhinite) :

Sujet(te) au mal des transports :

OUI NON AUTRES :

Intolérance aux aliments

Intolérance au médicament



FORMULAIRE LICENCE INDIVIDUELLE SAISON 2016-2017

Ce formulaire doit être rempli, signé et conservé par le club avant toute saisie via votre espace licence. Il doit être accompagné du certificat médical.

RÉGION ILE DE France

Nom du club FFSA :

N° d'affiliation FFSA :

Licencié

Civilité : Madame Monsieur

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

Nationalité :

Adresse :

CP :

Ville :

E-Mail :

N° Licence FFSA :

(Dans le cas d'un renouvellement uniquement)

- | | | | |
|--------------------------|---|------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Licence Adulte – compétitive ⁽¹⁾⁽³⁾ | 31 € | (dont quote-part régionale : 6 €) |
| <input type="checkbox"/> | Licence Adulte - non compétitive ^{(1) (3)} | 31 € | (dont quote-part régionale : 6 €) |
| <input type="checkbox"/> | Licence Jeune - compétitive ^{(1) (3)} | 26 € | (dont quote-part régionale : 6 €) |
| <input type="checkbox"/> | Licence Jeune - non compétitive ^{(1) (3)} | 26 € | (dont quote-part régionale : 6 €) |
| <input type="checkbox"/> | Licence Dirigeant ou Bénévole | 31 € | (dont quote-part régionale : 6 €) |
| <input type="checkbox"/> | Licence Autre pratiquant ^{(1) (2) (3)} | 31 € | (dont quote-part régionale : 6 €) |
| <input type="checkbox"/> | Licence Officiel, Juge et arbitre ⁽⁴⁾ | 0 € | |

Qualification(s) FFSA obtenue(s) (arbitre, juge, juge-arbitre, marqueur, informatique, officielle, chronométrateur, escorte, médiateur de jeu ...) :

Discipline(s) sportive(s) : Date(s) d'obtention(s) :

⁽¹⁾ La licence FFSA compétitive ou non-compétitive s'adresse exclusivement aux personnes en situation de handicap mental et/ou psychique. En cas de besoin, une attestation de l'établissement spécialisé (milieu médico-social), de l'établissement de l'Education Nationale (classes intégrées), de l'établissement ou structure spécialisée (milieu hospitalier) ou de la MDPH pourra vous être demandée par les instances fédérales.

⁽²⁾ La licence Autre pratiquant, s'adressant aux personnes qui ne sont pas en situation de handicap mental et/ou psychique nécessite un certificat médical.

⁽³⁾ Certificat médical obligatoire.

⁽⁴⁾ Certificat médical obligatoire pour tous les officiels en sports collectifs et ski (hors Officiels de table de marque).

Date du certificat médical : / / 20

Avec contre-indication

Sans contre-indication

Pratique en compétition

OUI NON

Les responsables de l'association sportive ou, si nécessaire, la FFSA, sont autorisés à prendre toutes décisions d'ordre médical et chirurgical, en cas d'accident sérieux nécessitant une intervention urgente :

OUI NON

Droit à l'image

Autorisation de l'exploitation de l'image du licencié sur tous supports de communication :

OUI

NON

Je soussigné(e) Président (e) du club certifie l'exactitude des informations portées ci-dessus, notamment celles relatives aux indications médicales.

Je déclare accepter que les informations portées sur cette fiche soient traitées informatiquement, sachant que la loi du 6 janvier 1978 (art. 26 et 27) me donne un droit d'accès et de rectification.

Si vous ne souhaitez pas que vos données soient utilisées par nos partenaires à des fins de prospection, veuillez envoyer votre demande à la Fédération Française du Sport Adapté — 3, rue Cépré 75015 PARIS

Date :

Date :

Signature du (de la) Président(e) et cachet du club
OBLIGATOIRE

Signature du sportif ou de son représentant légal
OBLIGATOIRE



**FEDERATION FRANCAISE DU SPORT ADAPTE
SAISON SPORTIVE 2016/2017**

**CERTIFICAT MEDICAL ANNUEL DE NON CONTRE-INDICATION
A LA PRATIQUE DES ACTIVITES PHYSIQUES ET SPORTIVES
EN SPORT ADAPTE**

NB : L'obtention d'une licence sportive est subordonnée à la présentation d'un certificat médical datant de moins d'un an et permettant d'établir l'absence de contre-indication médicale pour :

- La pratique du sport non-compétitif
- La pratique du sport en compétition

N° de licence FFSA : Nom du club FFSA :

Je soussigné(e), Docteur

Certifie, après avoir examiné Mme, Mr

Né(e) le

Qu'aucun signe d'affection cliniquement décelable, ce jour, ne contre indique la pratique :
[Cochez la ou les cases concernées ci-dessous]

- Des activités physiques et sportives adaptées secteur non compétitif
avec participation possible à des manifestations d'activités motrices, de sport loisir et de sport pour tous.
- Des activités physiques et sportives adaptées secteur compétitif

Dans les disciplines suivantes :

<u>SPORTS INDIVIDUELS</u>	<u>SPORTS D'EQUIPE</u>	<u>SPORTS D'OPPOSITION</u> <u>ACTIVITES DUELLES</u>	<u>ACTIVITES ET</u> <u>SPORTS de NATURE</u>
Athlétisme et Cross	Basket-Ball	Badminton	Canoë-Kayak
Aviron - Cyclisme / VTT	Football	Boxe Anglaise - Boxe Française	Equitation
Frisbee - Golf - Gymnastique	Handball	Escrime	Escalade
Activités Physiques d'Expression	Hockey/Gazon	Judo - Karaté - Taekwondo	Randonnée Pédestre
Natation - Pétanque	Rugby	Lutte	Raquettes Neige
Sports boules - Sports de quilles	Volley-Ball	Pelote Basque	Spéléologie - Ski
Patinage sur glace - Roller skating		Tennis	Ski Nautique
Tir à l'Arc		Tennis de Table	Surf - Voile
Autres :			

Restrictions ou remarques éventuelles :

.....

.....

Fait à leSignature et cachet du médecin :