

JOURNEE DECOUVERTE HANDISPORT HOCKEY LUGE MERCREDI 18 JANVIER 2012 CHOLET





Le Comité Régional Handisport et la Ligue de Hockey des Pays de la Loire organisent, en collaboration avec le Comité Départemental Handisport 49, le Hockey Club Choletais, l'association Gliss'In et Glisséo, **une journée initiation Hockey Luge**

le **Mercredi 18 janvier 2012**

Complexe Glisséo
Avenue Manceau
493000 CHOLET

L'objectif est de faire découvrir l'activité Hockey Luge. Elle sera encadrée par des professionnels de la discipline.

➤ MATERIEL

Le matériel d'hockey Luge est mis à disposition. Cependant il est demandé aux participants de se munir de vêtements chauds et résistants (type jeans) ainsi que des gants.

➤ RESTAURATION

La restauration sur place est prise en charge par les organisateurs. Merci de nous communiquer sur la fiche d'inscription tout type de régime alimentaire spécifique.

➤ VESTIAIRES

Des vestiaires et des douches seront mis à disposition.

➤ MODE DE PARTICIPATION

Pour participer à la journée Découverte Hockey Luge, les participants doivent être :

- licenciés à la Fédération Française Handisport
- ou bénéficiaire d'un pass'sport d'un montant de 1€.

Programme

10h30 – 11h : Arrivée des participants
11h-11h45 : Accueil
11h45 – 12h30 : Visite du Complexe Glisséo
12h30-13h30 : Déjeuner
13h30-14h15 : Equipement
14h15-15h15 : Pratique sur piste sportive
15h15-16h : Pratique en séance publique

NB : Possibilité d'accéder devant le hall d'entrée du Complexe Glisséo avec le véhicule afin de déposer les participants.
Parkings situés autour du complexe.



Bulletin de participation

Etablissement

Nom :

Personne / référent :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Mail :

Nombre de participants : D'encadrants :

Individuel

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Mail :

Montant à régler : Pass'sport : x 1€ = €

Besoin d'une facture : OUI NON

Droit à l'image

Par leur inscription, les participants autorisent l'organisation à utiliser les photos/vidéos prises pendant la manifestation pour la promotion de leurs activités.

Fait à :

Date :

Signature :



Nom	Prénom	Handicap	Date de naissance	1-Licence 2- Pass'Sport

Pour les plateaux repas, régime(s) alimentaire(s) spécifique(s) :

.....

.....

.....

.....

.....

**Merci de remplir cette fiche d'inscription
avant le 20 décembre 2011.**

Par courrier :
Comité régional handisport
Maison des sports
44 rue Romain ROLLAND
BP 90312
44103 NANTES CEDEX 4

Par mail :
marie@handisportpaysdelaloire.info