**Journée Activités Motrices**

**Jeudi 7 Décembre 2023**

**Sainte-Luce**

Le Comité Départemental du Sport Adapté de Loire-Atlantique vous invite à une journée activité motrice le jeudi 7 décembre 2023.

Cette journée se déroulera à Sainte-Luce au Complexe sportif du Patisseau, rue du Patisseau de 10h à 15h.

**Inscription avant le 30 Novembre 2023 :**

Renvoyer la fiche d’inscription par mail :

sportadapte.44@gmail.com et ctfsa44@gmail.com

Droit à l’image : l’inscription entraîne l’acceptation par chaque participant du droit pour les organisateurs de réaliser les photos et films publiables aux fins de promotion du Sport Adapté.

Vous pouvez revenir vers nous lors de l’inscription pour nous indiquer des sportifs qui ne donneraient pas le droit à l’image.

**INSCRIPTION GRATUITE**





Se laver régulièrement les mains ou utiliser une solution hydro-alcoolique



Tousser ou éternuer dans son coude ou dans son mouchoir



Se moucher dans un mouchoir à usage unique puis le jeter



Éviter de se toucher le visage



Respecter une distance d’au moins un mètre avec les autres



Saluer sans serrer la main et arrêter les embrassades



Porter un masque quand la distance d’un mètre ne peut pas être respectée et partout où cela est obligatoire

Suite aux directives gouvernementales mises en place depuis le 20 juillet 2020, nous souhaitons attirer votre attention sur le port du masque obligatoire dans tous les espaces clos, mais aussi dès que la distanciation d'un mètre n'est pas possible.

Le masque doit donc être porté tout le temps hors activité. Il est obligatoire pour tous les déplacements ou pauses entre 2 temps d'activité

Pour exemple, en tennis de table, le joueur, entre 2 parties, doit remettre son masque. L'athlète en indoor, dès sa course terminée, remet son masque, etc....

Merci à vous d'être vigilant et de relayer ce rappel auprès de vos sportifs.

Bien à vous

***Pour Catherine Fayollet - Médecin Fédéral FFSA***

**FICHE D’INSCRIPTION**

**Journée Activités Motrices**

**Jeudi 7 décembre 2023**

Nom de l’établissement : …………………………………………………….

Responsable du Projet : ……………………………………………………………….

Son numéro de téléphone/portable : …………………………………..

Vérifier vos téléphones et mails en cas d’annulation (cause suspicion de covid19)

Merci d’indiquer les Noms, prénoms et date de naissance des sportifs (obligatoire) :

| Noms | Prénoms | Date de naissance |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |