



Tarifs

Adhésion obligatoire Ad'APA 12 €

Inscription à l'année - de 20 ans + 210 €

Inscription à l'année + de 20 ans + 220 €

**Votre calcul :**

Adhésion obligatoire Ad'APA 12 €

Inscription - de 20 ans ou + 20 ans + €

Déduction Pass'Sport - €

Déduction solidaire\* (CAF) - €

N° code Pass' Sport .....

N° facture : .....

\* Tarification solidaire en référence au coefficient familial  
de 0 à 300 € = - 50 € / de 301 à 600 € = - 40 € / de 601 à 800 € = - 30 €

JOINDRE le justificatif d'assurance Responsabilité Civile

JOINDRE la notification CAF



Modes de paiement

Chèque à l'ordre : Ad'APA

Virement

Espèces

Date :

Signature :



# Maison du Sport Adapté Club multisports

IME Ar Mor  
20 rue Jean-Jacques ROUSSEAU - St-Herblain

17 septembre 2025 / 29 juillet 2026

## CERTIFICAT MEDICAL

Handicap diagnostiqué et renseignements utiles à l'encadrement, risques éventuels, gestes spécifiques, exercices contre-indiqués :

Je soussigné(e), Docteur .....

Certifie que .....

Né(e), le .....

Ne présente aucune contre-indication à la pratique du sport adapté et/ou autres activités motrices

Date de l'examen :

Cachet et signature du médecin





## Créneaux

Mercredi

- **14h-15h15** : pour les 12/16 ans
- **15h30-16h30** : pour les 4/6 ans
- **16h45-17h30** : pour les 6/12 ans

Samedi

- **10h-11h15** : Pour les 16/20 ans
- **11h15-12h30** : Pour 20 ans et plus
- **13h30-14h45** : pour les 12/16 ans
- **15h-16h15** : pour les 6/12 ans

- Adhésion obligatoire à l'Association Ad'APA 12 €
- Cotisation pour les moins de 20 ans 210 €
- Cotisation pour les plus de 20 ans 220 €
- A déduire le Pass Sport par inscrit - 70 €

## Renseignements



Email : [adapa@adapeila.fr](mailto:adapa@adapeila.fr)

Tél : 06 48 88 67 62



## Réservations obligatoires

(cf. Calendrier des activités 2025 - 2026)

Année 2025 - 2026



## Bulletin d'inscription

Nom et prénom du pratiquant .....

Date de naissance.....Lieu de Naissance .....

Etablissement ou service (si concerné).....

Nom et prénom du représentant légal.....

Adresse .....

Code Postal .....

Merci de donner ce bulletin accompagné des **documents** demandés et du **paiement** :

- aux professionnels Ad'APA,
- ou par courrier à Ad'APA - 5 place Anatole France - 44000 Nantes,
- ou de le déposer dans la boîte aux lettres Ad'APA située dans la cour de l'IME Ar Mor.

## Autorisation

Je soussigné(e) représentant(e) légal(e)  
de  
..... l'autorise à pratiquer le sport adapté et/ou les  
activités motrices au sein de l'Ad'APA, autorise les  
responsables du club à transporter (nom) lors des activités  
du

- J'autorise la diffusion pour l'association des photos prises lors des activités Ad'APA.
- J'accepte que mes données soient recueillies et traitées par l'Adapeila(1).

(1) Les informations recueillies, traitées par l'Adapeila et protégées par le Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), entré en vigueur le 25 mai 2018, sont nécessaires aux fins d'adhésion et de communication entre l'association et l'adhérent. Elles seront conservées pendant une durée d'un an sous réserve de reconduite de l'adhésion. Ces informations ne seront en aucun cas transmises à un quelconque partenaire de l'Adapeila. Pour tout renseignement, s'adresser au délégué à la procédure des données de l'association auprès duquel vous pouvez exercer vos droits conformément au RGPD.

## Date et signature

