



Raid Air Eau – Trophé Pierre-Luc BLANC

Informations Générales :

Organisateur :

- Comité Départemental Handisport de l'Hérault
- Tél. 04 67 67 38 00 – Fax. 04 67 67 38 99
- @ : cd34@handisport.org

Lieu :

Base du Taurus – Avenue de la Méditerranée – 34140 Mèze

Date :

Samedi 10 septembre 2016

Conditions Générales :

Les concurrents s'engagent à se soumettre au règlement de l'épreuve par le seul fait de leur inscription.

Epreuves :

- Kayak de Mer
- Voile (support différenciés selon les publics)
- Rando palmée
- Tir à l'Arc (Soft Arc)
- Sarbacane
- Aviron

Pièces obligatoires :

- fiche individuelle d'inscription
- Certificat Médical

Tarif (repas et ravitaillement inclus)

- 12 € non licenciés FFH
 - 7 € licenciés FFH
 - gratuit pour les participants à Handi Thau
- Règlement à établir à l'ordre de « Handisport 34 »

Equipes:

Les participants concourent en binôme (1 personne handicapée et 1 personne valide).
L'organisateur dispose déjà de 8 personnes valides pouvant s'inscrire dans un binôme

Matériel conseillé :

- tenue de sport
 - rechange
 - sac à dos
 - Casquette
 - Crème solaire
 - Lunette de soleil
 - K-way
 - Serviette de bain
-



Raid Air Eau – Trophé Pierre-Luc BLANC

Fiche d'inscription Collective :

Co équipier n°1

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____ Handicap : _____

N° licence FFH : _____ Tél. _____

@ : _____

Fait à, _____ le ____ / ____ / 2016
Signature

Publication

J'autorise le Comité Départemental Handisport de l'Hérault à utiliser et publier photos et vidéos prises au cours de la journée sur lesquelles j'apparaît pour d'éventuels supports de communication interne et/ou externe

Fait à, _____ le ____ / ____ / 2016
Signature

Co équipier n°2

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____ Handicap : _____

N° licence FFH : _____ Tél. _____

@ : _____

Fait à, _____ le ____ / ____ / 2016
Signature

Publication

J'autorise le Comité Départemental Handisport de l'Hérault à utiliser et publier photos et vidéos prises au cours de la journée sur lesquelles j'apparaît pour d'éventuels supports de communication interne et/ou externe

Fait à, _____ le ____ / ____ / 2016
Signature



Raid Air Eau – Trophé Pierre-Luc BLANC

Certificat Médical (*)

Je soussigné : _____

Docteur en Médecine, certifie avoir examiné : _____

Né(e) le : _____ / _____ / _____ et l'autorise à pratiquer :

- Voile Rando palmée Tir à l'Arc
 Sarbacane Kayak de mer Aviron

Dans le cadre d'une pratique compétitive relevant d'un raid multi activité

Fait à, _____ le _____ / _____ / 2016
Signature et cachet du Médecin

() ce modèle de certificat peut être rédigé à la libre appréciation du Médecin*
