

Adhésion collective

1^{er} Septembre 2024 – 31 Août 2025

L'adhésion collective à l'association Special Olympics France comprend l'adhésion nominative de votre structure et l'adhésion collective de l'ensemble des bénéficiaires de votre structure.

Elle vous permet de bénéficier de la couverture d'assurance « RC manifestations sportives » souscrite par Special Olympics France auprès de la MAIF. Cette assurance permet de couvrir les athlètes, encadrants et bénévoles lors des rencontres sportives Special Olympics.

Nous rappelons que, pour l'ensemble des événements sportifs, les participants doivent être impérativement détenteurs d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive en compétition. (ci-dessous un exemplaire à faire signer par un médecin)

Établissement / Association sportive :

Nom et Section (IME, ESAT...):

70 € / an pour les structures accueillant des jeunes et/ou des adultes non-salariés

100 € / an pour les structures accueillant des adultes salariés

Adresse :

.....

Tél : E-mail :

Sport(s) pratiqué(s) :

Tranche d'âges : Effectif total de la Structure / Association sportive :

Référent sportif

Nom et Prénom : Fonction :

Tél : E-mail :

Chef d'établissement

Nom et Prénom : E-mail :

Date :

Signature :

Nous vous remercions de nous retourner ce formulaire signé et accompagné de votre chèque d'adhésion, libellé à l'ordre de l'association Special Olympics France, à l'adresse suivante : SPECIAL OLYMPICS France – 31/33 rue de Neuilly – 92110 CLICHY. Une facture vous sera adressée dès réception de votre chèque.



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire
SPECIAL OLYMPICS FRANCE

Domiciliation
**SG COURBEVOIE (03829)
3 PL DE SAVERNE
92400 COURBEVOIE**

Référence bancaire

| Code banque | Code guichet | N° compte | Clé RIB |
|--------------|--------------|--------------------|-----------|
| 30003 | 03181 | 00050310321 | 25 |

IBAN : **FR76 3000 3031 8100 0503 1032 125**

BIC-ADRESSE SWIFT : **SOGEFRPP**