

# Adhésion famille

1<sup>er</sup> Septembre 2024 – 31 Août 2025

L'adhésion famille à l'association Special Olympics France comprend un adhésion nominative à votre famille.

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)

## Informations de la famille :

Nom et Prénom de l'athlète : .....

Âge : ..... Sport(s) pratiqué(s) : .....

La structure et/ou club de l'athlète (IME, ESAT...): .....

50 € / an pour les familles

Noms et Prénoms des responsables légaux (père, mère...): .....

Adresse : .....

Tél : ..... 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
<b>30003</b>	<b>03181</b>	<b>00050310321</b>	<b>25</b>

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

BIC-ADRESSE SWIFT : **SOGEFRPP**