

Nom du club _____ Sigle _____

Discipline _____

Informations pour la parution dans le prochain guide des Sports
et sur le site www.osam.fr

Personne contact du club _____

Fonction _____

Tél. Fixe _____

Tél. Portable _____

Email _____

site web _____

Informations internes à l'OSAM

Nom et Prénom du Président _____

Adresse du siège social _____

Code postal _____

Ville _____

Tél. _____

Email _____

- Accueil des sportifs à partir de _____ ans.
- Accueil des sportifs de + de 50 ans : **oui** ou **non** (entourer)
- Accueil du public en situation de handicap : **oui** ou **non**. Si oui, à quel type de handicap votre activité est-elle accessible ? (entourer)



Difficulté auditive



Difficulté ou absence de vue



Difficulté motrice



Handicap moteur

Lieu entraînement 1 _____ secteur ? nord sud Est ouest (veuillez entourer)

Lieu entraînement 2 _____ secteur ? nord sud Est ouest

Lieu entraînement 3 _____ secteur ? nord sud Est ouest

Lieu entraînement 4 _____ secteur ? nord sud Est ouest

Votre club est-il affilié à une ou plusieurs fédérations sportives agréées ? **oui** ou **non** (entourer)

la (les)quelle(s) _____

Nombre de licenciés au club (dernière saison) _____

Texte de présentation succinct de l'Association (250 caractères maximum espaces inclus)

Exemple : philosophie du club, public accueilli, école de jeunes, accueil des seniors, public handicapé ...

Ne pas inscrire de tarifs ni les lieux d'entraînements dans cet espace. Une fiche vous parviendra ultérieurement pour la parution sur le site web de L'OSAM.

Droit à l'image

Dans le cadre de la communication (site internet, flyer, plaquettes, guide des sports ...) relatifs à la vie de l'association, ses activités et dans un objectif d'information, l'OSAM est amené à utiliser votre logo, photos etc. et nous avons besoin de votre accord.

Je soussigné (e) _____ autorise l'OSAM à utiliser les photos ou le logo du club (à titre gracieux) pour la saison 2018/2019.

DATE : _____

Signature du Président

PAIEMENT ADHESION OSAM 45 €

Par chèque, espèce ou par virement

42559	00063	21028594708	78
Code banque	code guichet	Numero de compte	clé RIB

Numéro IBAN

FR 76 4255 9000 6321 0285 9470 876

CODE BIC : CCOPFRPPXXX

Bulletin à renvoyer à :

Office des Sports d'Amiens Métropole
30, Square Friant les 4 Chênes 80 000 AMIENS
Tél 03 22 42 13 52
secretariat@osam.fr