





BULLETIN DE PARTICIPATION

À NOUS RETOURNER AU PLUS TARD LE 25 JUILLET 2019

I IDENTIFICATION DE LA STRUCTURE	
→ Nom de l'association ou de la structure :	
→ Représentée par :	
→ Adresse / Siège sociale :	
→ Téléphone :	
→ E-mail :	
→ Responsable de l'action (si différent) :	
→ Téléphone :	→ E-mail:
■ ORGANISATION ET PROPOSITION DE CONTENUS	i i
→ Nombre de personnes présentes : bénévoles :	salarié(e)s:
→ Contenu(s) envisagé(s) (précisez svp) :	
□ Démonstrations :	
☐ Initiation / mise en activité du public :	
☐ Action de dépistage :	
□ Information / exposition :	
□ Distribution de goodies / cadeaux :	
Informations complémentaires, détails sur votre contenu :	

■ BESOINS EN LOGISTIQUE

→ Pour des raisons budgétaires, l'OMS de Saint-Paul ne pourra prendre en charge que le strict minimum en ce qui concerne la logistique. Si votre association ou structure possède du matériel merci de nous le faire savoir.

Mise à disposition	Demande complémentaire - les dema	andes non justifiées ne seront pas étudiées	
chapiteau1			
table1			
banc1			
T-shirts «ORGANISATION» - 5 t-shirts m	aximum par association	Repas - 5 repas maximum par association	
Homme	Femme		
□ S	□ S	□ normal	
□ M	□ M		
□ L	□ L	□ végétarien	
□ XL	□ XL	Si vous amenez vos propres repas merci de ne pas	
□ XXL	□ XXL	cocher les cases afin d'éviter le gaspillage.	
■ ENGAGEMENT			
	res de Saint-Paul et <mark>à respecter les objectifs e</mark>	l'engage à participer à la manifestation Jour et conditions de déroulement prévus par	
1) venir chercher le matériel attribué et en	prendre soin ;		
2) respecter les espaces mis à sa disposit défini par l'organisation ;	tion; ramener la totatlité du matériel prêté	en fin de manifestation à l'espace de stockage	
3) assurer la sécurité de tous les participa	ants et du public présents lors des démons	trations, initiations ou autres ;	
· · ·	yenne en assurant la propreté de son stanc (des sacs poubelles seront à disposition		
4) reconnait avoir lu et compris les conditions de participation à la manifestation «Jour de Sport Santé 2019».			
Fait à le	Nom & prénom du responsable		
	Signature :		



CHALLENGE BÉNÉVOLES



BULLETIN D'INSCRIPTION

À NOUS RETOURNER AU PLUS TARD LE 25 JUILLET 2019

Le CHALLENGE BÉNÉVOLES est un challenge amical qui aura lieu pendant la manifestation «Jour de Sport Santé». Chaque association sportive ou structure partenaire qui participe à cette journée peut inscrire une équipe composée de 5 personnes : 2 femmes + 2 hommes + 1 capitaine - femme ou homme).

Une fois les inscriptions terminées, chaque équipe recevra les instructions concernant ce CHALLENGE BÉNÉVOLES.

■ IDENTIF	FICATION DE LA STRUCTURE
→ Nom de l'a	ssociation ou de la structure :
→ Représenté	ée par :
→ Adresse / S	Siège sociale :
→ Téléphone	:
→ E-mail:	
→ Responsab	ole de l'action (si différent) :
→ Téléphone	: → E-mail :
■ COMPO	SITION DE L'ÉQUIPE DE BÉNÉVOLES
→ Nom de l'é	quipe : Discipline(s) représenté(es) :
→ Compositio	on (équipe mixte : 2 femmes et 2 hommes + 1 capitaine)
☐ CAPITAINE	i:
☐ Equipière n	n°1:
	n°1:
□ Equipière n	







NOUS CONTACTER

■ ORGANISATION GÉNÉRALE

Quentin CESARD

- → 0692 30 80 69
- → qcesard@oms-saintpaul.re

Kévin ROUDIC

- → 0262 34 69 75
- → kroudic@oms-saintpaul.re

■ PARTENAIRES «SANTÉ»

Solène DEL PUP

- → 0262 34 69 75
- → sdelpup@oms-saintpaul.re

Antoine DAMOUR

- → 0692 30 80 69
- → adamour@oms-saintpaul.re

STANDARD

Office Municipal des Sports de Saint-Paul

- → 0262 45 91 96
- → contact@oms-saintpaul.re
- → www.oms-saintpaul.re
- → 165, bvd du front de mer 97460 Saint-Paul

■ ADMINISTRATION

Rouquayya SIDI

- **→** 0262 45 91 96
- → rsidi@oms-saintpaul.re

■ POUR LES BÉNÉVOLES «ORGANISATION»

Kévin ROUDIC

- → 0262 34 69 75
- → kroudic@oms-saintpaul.re

■ SPONSORS ET PARTENARIATS

Catherine PAOLI, Présidente

- → 0692 30 80 69
- → presidente@oms-saintpaul.re

Quentin CESARD

- → 0692 30 80 69
- → qcesard@oms-saintpaul.re