

REJOINDRE LE RÉSEAU CHEVAL & DIVERSITÉ CENTRE-VAL DE LOIRE

IDENTITÉ DEMANDEUR

NOM DU CLUB :

N° Adhérent FFE :

COORDONNÉES

Numéro de téléphone :

E-mail :

Mon club accueille actuellement des personnes différentes (cocher les cases correspondantes)

Publics en situation :	Enfants	Adolescents	Adultes	Séniors
Maladies et handicaps mentaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Handicaps moteurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Handicaps sensoriels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Polyhandicaps	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Défavorisés ou en situation d'insertion sociale*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Issus de quartiers prioritaires de la politique de la ville, sous mesure de justice, pris en charge par des associations d'insertion ou de re-mobilisation, etc ...]

Autres, merci de préciser :

ENCADREMENT(S)

Encadrement du club sensibilisé à l'accueil de personnes différentes : OUI NON

ENSEIGNANTS	NOM	Prénom	N° de licence FFE	Titulaire BFE EH	Merci de préciser les éventuels diplômes issus du secteur médico-socio-éducatif	
		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
.....	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
.....	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

Disposez-vous de matériels adaptés pour l'accueil de ces publics ? OUI NON

Si oui, merci de préciser :

Formulaire à retourner au CRE CVL - Parc Équestre Fédéral, la Colonie - 41 600 LAMOTTE-BEUVRON