

**Bénévole au Sport Adapté, j’y vais !**

*Vos informations personnelles :*

Nom : Prénom :

Année de naissance :

Adresse :

CP : Ville :

Téléphone :

Email :

Quelle est votre situation actuelle ? (Surligner la ou les mentions vous concernant)

* Etudiant
* En activité
* En recherche d’emploi
* Retraité
* Autre

*Sur quelles missions souhaiteriez-vous vous investir ?* (Surligner la ou les mentions vous concernant)

* Manifestations sportives
* Communication / Partenariat
* Section Sport Adapté
* Bureau et comité directeur CDSA 42[[1]](#footnote-1)
* FFSA[[2]](#footnote-2) et Ligue SARA[[3]](#footnote-3)
* Projet sport santé
* Projet sport de haut niveau

1. Comité Départemental de Sport Adapté de la Loire [↑](#footnote-ref-1)
2. Fédération Française du Sport Adapté [↑](#footnote-ref-2)
3. Ligue Sport Adapté Rhône Alpes [↑](#footnote-ref-3)