**Partenaire Sport Loisir / Bien être / Santé**

Nom de l’activité :

Nom de la structure :

Adresse du site de pratique :

Nom prénom de la ou les personnes encadrantes :

Coordonnées de contact (mail et téléphone) :

Formation des personnes encadrantes :

Description de l’activité :

Description d’une séance type :

Type de groupe (niveau, sport santé oui/non, moyenne d’âge etc…) :

Nombres de personnes par séance :

Horaires et jours des séances « classiques » :

Horaires et jours des séances « initiation » si différents :

Pouvez-vous proposer des séances d’initiation gratuite : OUI / NON

Si non, quel est le coût d’une séance d’initiation :

Quel est le coût de la pratique régulière de votre activité (adhésion à l’année, tarification à la séance, montant etc…) ?

Existe-t-il un tarif dégressif si début de l’activité en cours d’année ? Si oui lequel ?

Faut-il une tenue particulière pour la pratique du sport ? Si oui laquelle ?

Faut-il se changer sur place ou arriver en tenue ?

Quel matériel est mis à disposition pour la pratique ?

Nom/Prénom du responsable :

Fait à le

Signature

**Merci de nous renvoyer ce formulaire par mail : assa@assa56.fr**