

DEMANDE DE LABEL « VALIDES-HANDICAPÉS »

Nom de l'association :

Fédération d'affiliation :





Adresse :

Nom du contact :

Téléphone :

E-mail :

Dans votre association, accueillez-vous :

	Pratique régulière	Pratique occasionnelle	Projet d'accueil
 Des personnes en situation de handicap mental, psychiques et/ou troubles du comportement ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
 Des personnes sourdes ou malentendantes ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
 Des personnes non voyantes ou malvoyantes ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
 Des personnes en situation de handicap moteur ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Merci de transmettre votre demande :

Par mail : crib.cotedor@franceolympique.com

Par courrier : CDOS 21, 19 rue pierre de Coubertin, 21000 DIJON



Les informations personnelles portées sur ce formulaire seront enregistrées dans un fichier informatisé par le Comité Départemental Olympique et Sportif de Côte-d'Or.

Ces données seront utilisées pour la mise en place d'un réseau de structures labellisées « Valides-Handicapés ». Elles pourront donc être transmises à différentes instances actrices de ce label et apparaîtront sur le site internet du CDOS 21 : www.cdos21.org/

