URBAN SPORT TRUCK

LIEUX ET HORAIRES DES ANIMATIONS SPORTIVES URBAINES :

Lundi : Cité le Clos - 13ème Arr.
Mardi : Cité Font-Vert - 14ème Arr.
Mercredi : Cité jean Jaurés - 14ème Arr.
Jeudi : Cité les Rosiers - 14ème Arr.
Vendredi : Cité les Flamants-Le mail- 14ème Arr.
Samedi : Résidence bellevue - 13éme Arr.

Horaires modulables en fonction des sites
16h30-20h30 / 17h-22h

DÉPARTEMENT BOUCHES DU RHÔNE

Service PSC groupe ADDAP 13
service.psc@addap13.org

15, Chemin des Jonquilles Frais Vallon
13013 MARSEILLE

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

PRÉFET DES BOUCHES-DU-RHÔNE

URBAN SPORT TRUCK

Groupe addap13
éduquer dans la rue

LES OBJECTIFS:

- Aller à la rencontre des habitants dans l'espace public (enfants/adolescents/adultes/séniors), en proposant des activités sportives ou culturelles structurées et un temps d'écoute et d'échange dans la convivialité. Cette présence sociale éducative favorisera l'orientation des habitants vers les structures sociales existantes.

-Développer le lien social entre les habitants et encourager la citoyenneté et le Mieux ensemble.

-Animer ou co-animer avec les acteurs du territoire de 14h à 22h du Lundi au Samedi. Chaque jour de la semaine, une place sera animée (cf.planning). Les animateurs développeront des temps d'écoute et de convivialité.

En partenariat avec ADELIES, MNHB, Médiance13, MFA Font Vert, les centres sociaux Saint-Gabriel, Agora, Flamants Iris, Saint-Just La Solitude, Echelle treize, La Garde, Val Plan Bégude.

Avec le soutien de 13 Habitat, la Logirem, et le syndicat des copropriétaires des Rosiers.

AUTORISATION PARENTALE

Je soussignée(e):.....
Demeurant:.....
Tel:.....Portable:.....
Autorise mon enfant:.....
Né(e) le : .....
A participer aux activités organisées par l'Addap 13 dans le cadre de leur projet Urban Sport Truck.

J'autorise mon enfant à rentrer seul à la fin des activités:
Oui ☐ Non ☐

De même, j'autorise le responsable d'activité, en cas de besoin, à faire pratiquer par un médecin tout traitement nécessaire, afin de permettre l'hospitalisation de mon enfant et toute intervention chirurgicale comportant éventuellement une anesthésie générale.

Indiquez le N° de sécurité sociale du jeune ou des parents:
.....

Marseille le:

Signature des parents précédée de la mention « lu et approuvé »

Indiquer ci-dessus toutes contres-indications médicales ou traitements en cours.

Dans le cadre de la loi Informatique, j'autorise mon enfants à être photographié et filmé durant les activités.

Groupe addap13
éduquer dans la rue