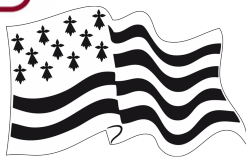


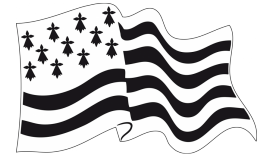


Association de Défense et d'Etude des Personnes Amputées

BRETAGNE



**ACTE II**



**Mille milliards de mille sabords de tonnerre de Brest il remet ça**

**Daniel Gachignard,  
correspondant Bretagne "ADEPA" organise,**



**3 jours de croisière à la voile sur Océanis 45  
dans la baie de Quiberon du 21 au 23 septembre 2019**



sur voilier habitable de 14 mètres pouvant accueillir 10 personnes (possibilité d'avoir d'autres bateaux selon le nombre d'inscrits). L'accueil pourra se faire à bord dès le vendredi 20 après midi à la Trinité sur Mer pour une navigation du samedi matin au lundi après midi.

Le prix est de 265€. Il comprend tous les repas sans les boissons (à partir du vendredi soir), les frais de port, les 3 nuits à bord et la navigation avec skipper.

Inscriptions et renseignements auprès de :  
Daniel Gachignard : [bdg566@orange.fr](mailto:bdg566@orange.fr)  
Tel. 06 88 79 22 78.

Le thème de l'année dernière était la navigation à l'ancienne sur carte papier ; cette année ce sera autour de la poussée vélique que nous plancherons.





**Le bulletin d'inscription,**  
l'adhésion éventuelle et le  
règlement sont à envoyer à :  
Daniel Gachignard,  
8 Parc Benal,  
56610 Arradon

**BULLETIN D'INSCRIPTION**  
**Participation au WE Croisière du**  
**20 au 22 septembre 2019**  
**dans la baie de Quiberon.**

\* Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ..... / ..... / .....

Niveau d'amputation : Tibial, Fémoral, autre : ..... Obs. : Type genou, pied, autre  
:.....

Niveau de navigation :  Débutant(e).  À déjà navigué(e).  Bonnes connaissances.

Accompagnant éventuel :

\* Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ..... / ..... / .....

Niveau de navigation :  Débutant(e).  À déjà navigué(e).  Bonnes connaissances.

**Frais d'inscription pour le séjour = 265€ /pers (chèque à l'ordre d'adepa)**

***Afin que chaque participant soit couvert par l'assurance d' « ADEPA »,  
nous vous demandons d'être à jour de votre cotisation. .***

---

**BULLETIN D'ADHÉSION**

Je suis adhérent **2019**  Je renouvelle **mon adhésion**  **J'adhère pour la 1<sup>ère</sup> fois en 2019\***

\* et je reçois gratuitement le guide « Les petits petons de valentin, le Bulletin et l'ADEPA Mag' ».

Je suis amputé :  Tibial D  Fémoral D  désarticulé D  membre sup. D  
 Tibial G  Fémoral G  désarticulé G  membre sup. G

Comment avez-vous connu ADEPA ? Par :  un adhérent  votre centre de réadaptation  
 votre prothésiste  le site  le Forum

J'accepte de renseigner des adhérents qui relèvent de la même pathologie que moi (par  téléphone  courriel)

Je souhaite recevoir vos informations par :  Courriel  Courrier postal

25 euros (l'adhésion)

12 euros (par personne supplémentaire du même foyer ou étudiant et chômeur).

5 euros (pour enfants de -10 ans et personnes à faible revenu)

Je verse un don de : .....€

Nom : ..... Prénom : ..... Né le.....(Adhérent principal)

Nom : ..... Prénom : ..... Né le.....(Membre du même foyer)

Adresse: ..... CP: ..... Ville: .....

Tèl : ...../...../...../...../..... Courriel : .....@ .....