

**Special
Olympics**
France



19^{ÈME} COURSE SOLIDAIRE INTERENTREPRISES

Paris Nord 2
L'Etang Paris Nord 2

30 mai 2024

DOSSIER D'INFORMATION ET D'INSCRIPTION

19^{ÈME} COURSE SOLIDAIRE INTERENTREPRISES

Paris Nord 2

La mission de Special Olympics est de changer le regard de la société sur le handicap mental.

En créant des événements sportifs ouverts à tous, Special Olympics offre aux personnes qui vivent avec un handicap mental la possibilité de vivre la joie du sport, de développer leur estime de soi, de créer des liens d'amitié, de découvrir et de partager le plaisir du succès, de voir leurs capacités reconnues par tous.

Special Olympics France est une association loi 1901, reconnue d'utilité publique. Elle fait partie du mouvement Special Olympics créée aux Etats-Unis en 1968 et qui rassemble 5.600.000 athlètes dans 174 pays. Le mouvement international bénéficie de la reconnaissance du **Comité International Olympique**. Tous les 4 ans, Special Olympics organise des Jeux Mondiaux d'été et d'hiver.



**700 000 personnes vivent avec un handicap mental,
C'EST POUR ELLES QUE NOUS COURONS !**



Je suis fier d'être Ambassadeur Special Olympics France, de prouver que tous les athlètes ont leur chance dans la société, de s'épanouir, de performer, de relever des défis. **Il est important aujourd'hui de faire évoluer les regards.**

Alain Bernard,
Double Champion Olympique,
Ambassadeur Special Olympics France



MERCI DE VOTRE SOUTIEN !

Special Olympics
France



19^{ÈME} COURSE SOLIDAIRE INTERENTREPRISES

Paris Nord 2



2H DE SOLIDARITÉ PENDANT VOTRE PAUSE DÉJEUNER



**Un relais de
4 x 2,5km**
accessible à tous,
sportifs et non sportifs



La 1^{ère} Course Solidaire
en France **en faveur des
personnes en situation de
handicap mental**



Une course organisée **près
de votre lieu de travail,
entre 12h et 14h,**
incluant un panier-repas



**Les fonds collectés
permettent** aux personnes
vivant avec un handicap
mental **de connaître la
joie du sport**

COUREZ, MARCHEZ AUX COULEURS DE VOTRE ENTREPRISE

Concrètement, comment participer ?
C'est simple ! Il vous suffit de **constituer une (ou plusieurs) équipe(s) de 4 personnes**
et de choisir parmi les packs suivants :



PACK COURSE

**Course en relais de 4 x 2,5km,
départ différé des 4 coureurs**
Course chronométrée

**Don de 800 € soit
320 € après réduction fiscale**



UNIFIÉ

Poussez la démarche de
l'inclusion en marchant ou en
courant avec un athlète en
situation de handicap mental*



PACK MARCHÉ

**Marche en équipe de 2,5km,
départ simultané de 4 marcheurs**
Non chronométrée

**Don de 800 € soit
320 € après réduction fiscale**

Inclus dans les packs :

Un échauffement collectif dans la joie, la bonne humeur et en musique,
un dossard pour chaque participant, un panier-repas pour reprendre des forces après la course,
des vestiaires/douches disponibles sur place,
la remise des prix pour les 3 premières équipes de coureurs de chaque catégorie (mixte, femme et homme).

* sous réserve de la disponibilité de nos athlètes

Special Olympics
France



19^{ÈME} COURSE SOLIDAIRE INTERENTREPRISES

Paris Nord 2

FÉDÉREZ VOS ÉQUIPES AVEC LA COURSE 100 % SOLIDAIRE SPECIAL OLYMPICS



Sensibilisez vos salariés
au handicap mental



Vivez l'expérience d'un
team building solidaire



Valorisez la dimension
sociale de votre entreprise



Défendez les couleurs
de votre entreprise

À QUOI SERVENT VOS DONNS ?



Special Olympics
Jeunes Athlètes

Vous constituez
1 ÉQUIPE

=

10 ENFANTS
découvrent le **Programme**
Jeunes Athlètes



Vous constituez
2 ÉQUIPES

=

30 PARENTS
partagent une journée **Sport**
en Famille avec leurs enfants



Vous constituez
5 ÉQUIPES

=

300 JEUNES
font du sport ensemble
grâce au **Sport Unifié**



Vous constituez
10 ÉQUIPES

=

10 ÉQUIPES DE FOOT
s'unissent lors d'un **Tournoi**
National Special Olympics

**700 000 PERSONNES VIVENT AVEC UN HANDICAP MENTAL,
C'EST POUR ELLES QUE VOUS COUREZ !**

Special Olympics
France



19^{ÈME} COURSE SOLIDAIRE INTERENTREPRISES

Paris Nord 2

Dossier d'inscription 2024

Merci de joindre les certificats médicaux au dossier d'inscription

COORDONNÉES ENTREPRISES

Entreprise :

N° de téléphone : Mail :

FACTURATION

Entité et Adresse de facturation :

Code Postal : Ville :

Contact facturation (si différent du contact course) :

J'ai besoin de recevoir un devis : Oui Non

Un numéro de bon de commande devra apparaître sur la facture : Oui Non

CONTACT COURSE

Nom et Prénom :

Fonction :

Ligne directe : Mail :

MODALITÉS D'INSCRIPTION



PACK COURSE x équipes

=

..... x 800 € = €



PACK MARCHÉ x équipes

1 - Vous pouvez inscrire autant d'équipes que vous le souhaitez.

2 - Un certificat médical de moins d'un an est OBLIGATOIRE pour les coureurs : certificat médical de non-contre indication à la pratique de l'athlétisme/course à pied en COMPÉTITION. Les marcheurs en sont exemptés.

3 - Un reçu fiscal vous sera adressé sur demande dès réception de votre règlement.

J'ai pris connaissance du règlement « Course Solidaire Interentreprises » et je l'accepte dans son intégralité.

Special Olympics
France



19^{ÈME} COURSE SOLIDAIRE INTERENTREPRISES

Paris Nord 2

Choix du pack de l'équipe Pack Course Pack Marche

Nom de l'équipe :

	Participant 1		Participant 2		Participant 3		Participant 4	
Nom								
Prénom								
Sexe	F	M	F	M	F	M	F	M
Date de naissance								
Téléphone								
E-mail*								
Fonction								

Je suis intéressé pour que cette équipe face de l'unifié avec les athlètes Special Olympics France**

Choix du pack de l'équipe Pack Course Pack Marche

Nom de l'équipe :

	Participant 1		Participant 2		Participant 3		Participant 4	
Nom								
Prénom								
Sexe	F	M	F	M	F	M	F	M
Date de naissance								
Téléphone								
E-mail*								
Fonction								

Je suis intéressé pour que cette équipe face de l'unifié avec les athlètes Special Olympics France**

* En nous communiquant votre e-mail, vous acceptez de recevoir les dernières nouvelles Special Olympics et être informé de tous les événements sur le parc par le Centre de Gestion

** sous réserve de la disponibilité de nos athlètes



19^{ÈME} COURSE SOLIDAIRE INTERENTREPRISES

Paris Nord 2

Choix du pack de l'équipe Pack Course Pack Marche

Nom de l'équipe :

	Participant 1		Participant 2		Participant 3		Participant 4	
Nom								
Prénom								
Sexe	F	M	F	M	F	M	F	M
Date de naissance								
Téléphone								
E-mail*								
Fonction								

Je suis intéressé pour que cette équipe face de l'unifié avec les athlètes Special Olympics France**

Choix du pack de l'équipe Pack Course Pack Marche

Nom de l'équipe :

	Participant 1		Participant 2		Participant 3		Participant 4	
Nom								
Prénom								
Sexe	F	M	F	M	F	M	F	M
Date de naissance								
Téléphone								
E-mail*								
Fonction								

Je suis intéressé pour que cette équipe face de l'unifié avec les athlètes Special Olympics France**

* En nous communiquant votre e-mail, vous acceptez de recevoir les dernières nouvelles Special Olympics et être informé de tous les événements sur le parc par le Centre de Gestion

** sous réserve de la disponibilité de nos athlètes



