

## DESRIPTIF

L'Asma 35 vous propose Une sortie « culture et loisirs » au Manoir de l'automobile à Lohéac (35). Le manoir de l'automobile et des vieux métiers. C'est l'un des plus beaux musées d'Europe consacré à l'histoire de l'automobile. 15.000 m2 d'exposition dans un manoir du XVIIe siècle. Plus de 400 véhicules (parmi lesquelles 30 voitures hippomobiles, 50 motos et vélos) de tous types, de tous âges et de toutes nationalités évoquent un siècle d'automobile. Une centaine de mannequins en habit d'époque anime toutes les collections et les milliers d'objets présentés.



Sont également reconstituées une vingtaine de boutiques et ateliers avec des mannequins en habit et les objets d'époque. Vous retrouverez des scènes de village authentiques et des reproductions fidèles de métiers : du dernier chapelier de la ville de Rennes au coiffeur, du boucher au boulanger, les principaux métiers qui rythmaient la vie de village d'autrefois y sont représentés.

Une collation sera offerte à votre arrivée au musée. Une visite en groupe vous sera proposée et ensuite vous aurez le temps de déambuler à loisir dans tout le musée. Photographies autorisées.

<https://www.manoir-automobile.fr>

## LIEU

Manoir de l'automobile - 4 rue de la cour neuve- 35550 LOHEAC

## DATE ET HORAIRE

Le dimanche 17 novembre 2024 à 14h30.

## PRIX

Prix coûtant (sans subvention)	Prix Asma 35
Adultes (à partir de 17 ans) : 20,50 €	<b>Adultes et enfants (10 ans et +) : 10 €</b> <b>Gratuit pour les moins de 10 ans</b>
Enfants (de 10 à 16 ans) : 16,50 €	
Enfants (moins de 10) : 5,50 €	

## INSCRIPTION

**Date de réception du dossier limite d'inscription :** **Vendredi 11 octobre 2024**

Lors de votre inscription, merci de nous remettre obligatoirement les documents suivants :

1. La **fiche d'inscription** complétée (page 3)
2. Le **règlement** par chèque(s) bancaire(s) à l'ordre de Asma 35 ou/et par chèques vacances (*envoi en recommandé si chèques vacances*)

## CONDITIONS ET PRIX

### CONDITION DE MISE EN PLACE DE L'ACTIVITÉ

Minimum 5 participants, maximum 20 participants.

Extrait de l'article 12 du règlement intérieur : *l'activité est automatiquement annulée si le nombre d'inscrits est inférieur à 5.*

Extrait de l'article 14 du règlement intérieur : *la liste des participants à une activité est arrêtée par la commission compétente qui veille au respect des critères de sélection applicables en cas de dépassement du nombre maximum de participants pour l'activité.*

### CONDITION DE REMBOURSEMENT

Pas de remboursement possible, sauf motif justifié (médical, mutation géographique).

Extrait de l'article 16 du règlement intérieur : *les remboursements ne sont possibles que dans les deux cas suivants :*

- *Pour raison médicale sur présentation d'un justificatif,*
- *En cas de mutation géographique sur présentation de l'arrêt de mobilité.*

*Ils sont effectués au prorata du nombre de séances restant à effectuer.*

### SUBVENTION

Les activités proposées par l'Asma 35 sont subventionnées. La subvention est réservée aux agents rémunérés par le ministère de l'Agriculture et aux agents de l'Audas (ASP), organisme sous convention avec l'Asma nationale, ainsi qu'à leurs ayants droit (conjoint et enfants fiscalement à charge), aux agents de l'Anses Le Rheu, organisme sous convention avec l'Asma 35, et leurs ayants droit et aux retraités du ministère de l'Agriculture et leurs ayants droit. D'autres membres de la famille ou des personnes extérieures peuvent participer aux activités, mais sans bénéficier de la subvention et en fonction des places restantes.

## INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Pour plus d'informations, contacter :

Laurent BOURCIER

02 23 48 55 13

[laurent.bourcier@institut-agro.fr](mailto:laurent.bourcier@institut-agro.fr)

06 52 18 83 55

## FICHE D'INSCRIPTION COLLECTIVE

### COORDONNÉES DE LA PERSONNE ADHÉRENTE À L'ASMA 35

<b>Nom</b> .....	<b>Prénom</b> .....	<b>Actif</b> <input type="checkbox"/>	<b>Retraité</b> <input type="checkbox"/>
<b>Employeur</b> ou ancien employeur à la date du départ à la retraite	ANSES Le Rheu <input type="checkbox"/>	ASP (Audas) <input type="checkbox"/>	DDPP <input type="checkbox"/>
	DRAAF <input type="checkbox"/>	DREAL <input type="checkbox"/>	EPL St Aubin du Cormier <input type="checkbox"/>
	EPLEFPA Le Rheu <input type="checkbox"/>	L'Institut Agro Rennes-Angers <input type="checkbox"/>	Autres (FAM, INRAE, Éducation nationale, extérieur), précisez : <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>

### COORDONNÉES DES PERSONNES À INSCRIRE À L'ACTIVITÉ

1	<b>Nom</b> .....	<b>Prénom</b> .....	<b>Date de naissance</b> .....
	<b>Lien avec l'adhérent-e</b>	Lui-même <input type="checkbox"/>	Conjoint/Concubin <input type="checkbox"/>
		Enfant <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>
2	<b>Nom</b> .....	<b>Prénom</b> .....	<b>Date de naissance</b> .....
	<b>Lien avec l'adhérent-e</b>	Lui-même <input type="checkbox"/>	Conjoint/Concubin <input type="checkbox"/>
		Enfant <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>
3	<b>Nom</b> .....	<b>Prénom</b> .....	<b>Date de naissance</b> .....
	<b>Lien avec l'adhérent-e</b>	Lui-même <input type="checkbox"/>	Conjoint/Concubin <input type="checkbox"/>
		Enfant <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>
4	<b>Nom</b> .....	<b>Prénom</b> .....	<b>Date de naissance</b> .....
	<b>Lien avec l'adhérent-e</b>	Lui-même <input type="checkbox"/>	Conjoint/Concubin <input type="checkbox"/>
		Enfant <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>
5	<b>Nom</b> .....	<b>Prénom</b> .....	<b>Date de naissance</b> .....
	<b>Lien avec l'adhérent-e</b>	Lui-même <input type="checkbox"/>	Conjoint/Concubin <input type="checkbox"/>
		Enfant <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>

**Adresse personnelle** .....

**Code postal** ..... **Ville** .....

**Tél. fixe ou portable perso.** ..... **Tél. pro. direct** .....

**Email pro de contact pour l'activité** .....

**Email perso de contact pour l'activité** .....

**Personne à prévenir en cas d'urgence** ..... **Tél.** .....

### RÈGLEMENT

Indiquez le montant total de votre participation ..... €

**Paiement en 1 fois** Par chèque bancaire (ordre Asma 35)  Par chèques vacances (envoi en recommandé)

### INSCRIPTION À RENVOYER À L'ORGANISATEUR DE L'ACTIVITÉ

L'institut-Agro Rennes-Angers  
A l'attention de Laurent BOURCIER  
65, rue de St-Brieuc CS 84215  
35042 RENNES CEDEX

**Mentionner sur l'enveloppe :**  
**« Personnel – Confidentiel »**

**Votre participation ne sera enregistrée qu'après réception de tous les documents demandés en page 1**

**Intéressé par du covoiturage** Non  Oui  Au départ de .....

**J'autorise l'Asma 35 à diffuser les photos pour sa communication** (site internet notamment) Oui  Non

J'atteste l'exactitude des informations ci-dessus. De par mon adhésion, j'accepte sans aucune réserve tous ses termes et m'engage à les respecter.

**Fait à** ..... **Signature** (si personne mineure, signature du parent ou du responsable légal)

**Le** .....