

## DESRIPTIF

L'Asma 35 vous propose de découvrir une autre façon de cuisiner dans le respect de la planète et de notre santé :

Avec des produits issus essentiellement de filières courtes, locales, de saison et qui respectent la vie des sols, des légumes cultivés sans pesticides, Le tout avec un minimum de déchet mais beaucoup de goûts et de saveurs !

### Au programme :

Préparation du dîner : entrée - plat - dessert et dégustation !

[www.dropthewhisk.fr](http://www.dropthewhisk.fr)



## LIEU

Le Magic Hall 17 rue de la quintaine à Rennes



## DATES ET HORAIRES

Le jeudi 21 novembre 2024 de 18h à 20h30 environ

## PRIX

Prix coûtant sans subvention	Prix Asma 35
43 €	20 € (± 50 % pris en charge par l'Asma 35)

## INSCRIPTION

**Date limite de réception du dossier d'inscription : Vendredi 20 septembre 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 10 participants, maximum 15 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'arrêté 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 :

Cécile ARNOULD

02 90 02 31 75

[cecile.arnould@ille-et-vilaine.gouv.fr](mailto:cecile.arnould@ille-et-vilaine.gouv.fr)

## 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 type="text"/>

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

<b>1</b>	<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"/>
<b>2</b>	<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"/>
<b>3</b>	<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"/>
<b>4</b>	<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"/>
<b>5</b>	<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

DDTM (SEB)  
À l'attention de Cécile ARNOULD  
Le Morgat  
12 rue Maurice Fabre cs 23167  
36031 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** .....