

DESRIPTIF

Plongez les mains dans la terre et laissez parler votre créativité en réalisant votre propre terrarium !

L'Asma 35 vous propose un atelier guidé pour découvrir l'art du terrarium, dans une ambiance conviviale et inspirante.

Vous aurez l'occasion de choisir les éléments de votre palette naturelle et d'apprendre à les assembler en un éco-système indépendant. Vous découvrirez, plantes, substrats, roches et les différents types de mousses à utiliser pour que votre terrarium vive longtemps.

Frédéric vous offrira le choix entre plusieurs plantes et roches pour garnir votre terrarium afin que ce petit monde que vous allez créer soit à votre goût. Vous créerez un paysage naturel, réaliste et poétique. Et surtout : un moment de détente, de partage et de création !

Repartez fièrement avec votre terrarium unique sous le bras !



Site internet : <https://hikarimossa.eu/>

LIEU

Association Bourg l'évêque, 16 rue Papu à Rennes

DATES ET HORAIRES

Le samedi 7 mars 2026, de 14h30 à 17h

PRIX

Prix coûtant (sans subvention)	Prix Asma 35 (subventionné)
70 € (prix public 77 €)	35 € (± 50 % pris en charge par l'Asma 35)

INSCRIPTION

Date limite de réception du dossier d'inscription : Vendredi 6 février 2026

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 8 participants, maximum 12 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 :

Sophie PAIGNÉ-TROTIN

02 99 28 22 87

sophie.trotin@agriculture.gouv.fr

FICHE D'INSCRIPTION COLLECTIVE

COORDONNÉES DE LA PERSONNE ADHÉRENTE À L'ASMA 35

Nom _____ **Prénom** _____ **Actif** **Retraité**
Employeur ou ancien employeur à la date du départ à la retraite
 ANSES Le Rheu ASP (Audas) DDPP DDTM
 DRAAF DREAL EPL St Aubin du Cormier LPM St Malo
 EPLEFPA Le Rheu L'Institut Agro Rennes-Angers Autres (FAM, INRAE, Éducation nationale, extérieur), précisez : _____

COORDONNÉES DES PERSONNES À INSCRIRE À L'ACTIVITÉ

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

DRAAF
 À l'attention de Sophie PAIGNÉ-TROTIN
 15 avenue de cucillé
 35047 RENNES CEDEX 9

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 _____