

DESRIPTIF

Pour la troisième année, l'Asma 35 vous propose une balade moto, en partenariat avec la section locale de Rennes de l'Adas Inraé. Vous aimez la convivialité des motards, le partage d'une passion commune et la découverte de nouveaux paysages ... le Roazhon Moto Club (RMC) de l'Adas Inraé vous propose une sortie en toute simplicité :

Nous vous invitons à une balade bucolique au sud de Rennes (parcours aller d'environ 70 km), au départ de Bruz, en direction de Lohéac par les chemins de traverse avec une pause-café à mi-parcours. Repas en crêperie le midi à Lohéac, suivi de la visite libre incluse du Manoir de l'automobile (<https://www.manoir-automobile.fr>). L'auto-brocante annuelle (<https://www.manoir-automobile.fr/autobrocante-festival-de-loheac/>) a lieu ce même jour, accessible sans supplément avec le billet visite du musée. Le retour est libre pour laisser le loisir à chacun de visiter le musée à son rythme et de profiter de la brocante s'il le souhaite.

Venir avec sa moto, son éventuel passager et son équipement de sécurité. **Dans la limite des pilotes en solo disponibles, les passagers simples (sans moto) sont les bienvenus (en faire la demande à l'inscription).**

Frais de carburant à la charge des participants.



Des précédentes sorties : Port de Guipry, face à l'ancienne minoterie



Repas convivial du midi à Josselin

LIEU

Départ de Bruz (station-service d'Intermarché, 2 place du Vert Buisson, possibilité d'y faire le plein) / Retour libre ou sur Bruz pour ceux qui le souhaitent

DATES ET HORAIRES

Le dimanche 4 octobre 2026, de 9 h à 17 h 30 (horaire de retour aléatoire selon les choix de chacun)

PRIX

Prix coûtant (sans subvention)	Prix Asma 35 (subventionné)
48 €	25 € (± 50 % pris en charge par l'Asma 35)

INSCRIPTION

Date limite de réception du dossier d'inscription : Lundi 14 septembre 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 5 participants, maximum 10 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 :

Christelle HARCHÉ

02 99 28 20 34

christelle.harche@agriculture.gouv.fr



FICHE D'INSCRIPTION COLLECTIVE

COORDONNÉES DE LA PERSONNE ADHÉRENTE À L'ASMA 35

Nom _____ **Prénom** _____ **Actif** **Retraité**
 ANSES Le Rheu ASP (Audas) DDPP DDTM
Employeur ou ancien employeur à la date du départ à la retraite
 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 BRETAGNE / MIREX
 À l'attention de Christelle HARCHÉ
 15 Avenue de Cucillé
 35047 Rennes Cedex 9

Mentionner sur l'enveloppe :
« Personnel – Confidential »

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 _____