



SAMEDI 9 JANVIER 2027

DESSCRIPTIF

L'Asma 35 vous propose de participer, sur Rennes, à un nouveau spectacle suivi d'un repas dans un restaurant proche.

Le spectacle : The Jury Experience propose une pièce de théâtre interactive et immersive où le public fait office de jury pour rendre le verdict d'un procès. Tu as été appelé pour être juré. Plonge au cœur d'un drame judiciaire haletant où le public s'installe sur les bancs du jury. Écoute les témoins, passe les indices au crible et rends ton verdict... coupable ou non coupable?

Le procès de l'IA meurtrière : une voiture autonome a mortellement percuté quelqu'un et quelqu'un doit en répondre devant la justice. Le programmeur qui a écrit le code, le passager qui a fait confiance à la machine ou l'IA qui a pris la décision ? Il n'existe aucune jurisprudence, aucun guide, aucune issue évidente...

Avertissement : ce spectacle aborde le deuil et les traumatismes physiques liés à un accident de la route mortel. Certaines scènes contiennent une forte charge émotionnelle.

Âge requis : à partir de 12 ans, les moins de 16 ans doivent être accompagnés d'un adulte.

Pensez à apporter votre téléphone portable car

le jeu est interactif !

Le restaurant vietnamien : Les perles bleues

Noté 4,8/5 sur Google (110 avis) ;

Noté 4,8/5 sur Annuaire des restaurants de France (63 avis) ;

2 formules aux choix (apéritif-entrée-plat-boisson chaude ou apéritif-plat-dessert-boisson chaude) soit Apéritif, nems, nouilles sautées/bœuf et café ou thé ou bien Apéritif, nouilles sautées/bœuf, nems gourmands et café ou thé

Possibilité de plat végétarien, préciser si allergies



LIEU

Le spectacle : l'association Illico, 15 Rue Guy Ropartz, 35000 Rennes (métro Les Gayeulles)

Le restaurant : Les perles bleues, 16 Place Lucie et Raymond Aubrac, 35700 Rennes

DATES ET HORAIRES

Le samedi 9 janvier 2027 à 16 h 30 suivi d'un apéritif et d'un repas à partir de 19 h

PRIX

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

INSCRIPTION

Date limite de réception du dossier d'inscription :

Vendredi 4 décembre 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*)



SAMEDI 9 JANVIER 2027

CONDITIONS ET PRIX

CONDITION DE MISE EN PLACE DE L'ACTIVITÉ

Minimum 5 participants, maximum 30 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 :

Stéphane Corre

06 73 85 27 93

stephane.corre@agriculture.gouv.fr



SAMEDI 9 JANVIER 2027

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 ☐
	DRAAF ☐	DREAL ☐	EPL St Aubin du Cormier ☐
	EPLEFPA Le Rheu ☐	L'Institut Agro Rennes-Angers ☐	DDTM ☐
		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 ☐	Conjoint/Concubin ☐
		Enfant ☐	Autre ☐
2	Nom _____	Prénom _____	Date de naissance _____
	Lien avec l'adhérent-e	Lui-même ☐	Conjoint/Concubin ☐
		Enfant ☐	Autre ☐
3	Nom _____	Prénom _____	Date de naissance _____
	Lien avec l'adhérent-e	Lui-même ☐	Conjoint/Concubin ☐
		Enfant ☐	Autre ☐
4	Nom _____	Prénom _____	Date de naissance _____
	Lien avec l'adhérent-e	Lui-même ☐	Conjoint/Concubin ☐
		Enfant ☐	Autre ☐
5	Nom _____	Prénom _____	Date de naissance _____
	Lien avec l'adhérent-e	Lui-même ☐	Conjoint/Concubin ☐
		Enfant ☐	Autre ☐

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 (SREFAA)
À l'attention de Stéphane CORRE
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 _____