

Challenge

INTER-ENTREPRISES 2021

DE LA SOCIÉTÉ NAUTIQUE DE LA BAIE DE ST MALO



Une expérience inédite *pour vos collaborateurs*

Ramer en mer est une expérience unique qui développe la cohésion d'équipe et la coordination en pratiquant une activité physique au grand air.

Participer au challenge inter-entreprises, c'est permettre à vos collaborateurs de vivre des sensations et des émotions intenses dans un **esprit convivial**, en profitant d'un cadre exceptionnel.

Des avantages *pour votre entreprise*

Les entreprises et rameurs participant au challenge 2021 bénéficieront de **tarifs préférentiels** sur les activités été du club d'aviron : séances en soirée, journées de Team Building sur mesure, journées de randonnée vers Cézembre, les Ebihens...



En 2019, une vingtaine d'entreprises malouines:

Volkswagen Audi
Daniel Mouton

Intermarché Pleurtuit
Hopital Gardiner

CMB St Malo
BPGO St Malo

Hôtel des Thermes Marins
Crédit Agricole St Malo

SEIFEL

Fougeray

ASGB (Beaumanoir)

Colas

La Rance

Emeraude Habitation

ATCE

Leclerc St Malo...

Cabinet Quiniou

Dentistes associés

AS Décor

Laboratoire de la Mer

CRIS Pharma

Apave

**Rejoignez-les
cette année !**



AVIRON

Challenge INTER-ENTREPRISES 2021



Samedi 26 juin 2021

Le principe

Votre entreprise forme un (ou plusieurs) équipage(s) masculin(s), féminin(s) ou mixte(s) de 5 personnes. Les entraîneurs du club préparent les équipages au challenge lors de **5 séances planifiées en soirée** (lundi, mercredi, jeudi ou vendredi) dès le mois de Mars. Entraînements à la cale du Naye. Les locaux du club sont situés derrière l'ancienne piscine de St Malo.

A l'issue de leurs entraînements, les équipages s'affrontent dans le bassin Vauban devant les remparts de Saint-Malo. Les courses se déroulent le **samedi 26 juin entre 11h et 18h30** immédiatement suivies par la remise des prix, et un cocktail dînatoire à 19h.

www.snbsm.com/Aviron - aviron@snbsm.com



Part. 1/2 - à remettre **avant le 12 février 2021**

Contact

Nom commercial de l'entreprise _____
Adresse de l'entreprise _____
Code postal _____ Ville _____
Téléphone _____
Nom du contact assurant le suivi du projet _____
Mail _____
Téléphone _____

Règlement

1 bateau 730€ - 2 bateaux 1200€
 par chèque N° _____
à l'ordre de la SNBSM, joint à la fiche d'inscription
 par virement bancaire
(IBAN de la SNBSM: FR76 1380 7005 8901 0213 2819 955)
 à réception de la facture adressée à : _____
Adresse de facturation _____
Code postal _____ Ville _____
Fait à _____ Le _____/_____/_____
Nom _____ Fonction _____

Signature et Cachet de l'entreprise

Fiche d'inscription

Part. 2/2 - à retourner complété **avant le 5 mars 2021**

Veillez remplir **tous** les champs. Si deux bateaux participent au challenge pour votre entreprise, merci de nous faire parvenir une liste d'équipage complète pour **chaque** bateau.

Equipage	Entreprise : _____ Bateau n° <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Nom et prénom du responsable de l'équipe _____ Adresse mail du responsable: _____ Téléphone: _____ Conditions de participation - Les participants nommés ci-dessous sont aptes à plonger et nager au moins 50m. - Chaque participant doit obligatoirement fournir un certificat médical d'aptitude à la pratique de l'aviron en compétition (datant de moins de 6 mois) au moment de l'inscription.
Rameur n°1	Nom : _____ Prénom : _____ <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Né(e) le : ___/___/___ Certificat médical <input type="checkbox"/> Portable : _____ Mail _____ Adresse : _____ Code postal : _____ Ville : _____
Rameur n°2	Nom : _____ Prénom : _____ <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Né(e) le : ___/___/___ Certificat médical <input type="checkbox"/> Portable : _____ Mail _____ Adresse : _____ Code postal : _____ Ville : _____
Rameur n°3	Nom : _____ Prénom : _____ <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Né(e) le : ___/___/___ Certificat médical <input type="checkbox"/> Portable : _____ Mail _____ Adresse : _____ Code postal : _____ Ville : _____
Rameur n°4	Nom : _____ Prénom : _____ <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Né(e) le : ___/___/___ Certificat médical <input type="checkbox"/> Portable : _____ Mail _____ Adresse : _____ Code postal : _____ Ville : _____
Rameur n°5	Nom : _____ Prénom : _____ <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Né(e) le : ___/___/___ Certificat médical <input type="checkbox"/> Portable : _____ Mail _____ Adresse : _____ Code postal : _____ Ville : _____

L'ensemble des données demandées ci-dessus est nécessaire à la prise de licence qui vous assure pour la pratique de l'aviron lors des entraînements et du Challenge. Si une donnée est manquante, l'équipier ne pourra pas être licencié et ne pourra participer ni aux entraînements ni au Challenge

Infos et renseignements: aviron@snbsm.com - 02 23 18 20 30 - 06 71 39 75 47