

Futsal Sport Adapté

CHAMPIONNAT RÉGIONAL



Samedi 1^{er} Décembre 2018

A partir de 10h30

Gymnase Guy Moquet - Châteaubriant (44)

Organisé par les Voltigeurs de Châteaubriant

Charte sportive

« La morale du sport se situe dans le respect de la règle, des autres et de soi-même. »



Avoir **une licence compétitive FFSA à jour** mentionnant la classe et avec photographie. Elle doit être présentée en début de championnat lors de la vérification des licences.



S'être entraîné(e) régulièrement au sein de son club afin de préparer au mieux la participation au championnat.



Avoir un **équipement sportif (tenue) conforme** et réglementaire.



Apporter le **matériel nécessaire** à la pratique de l'activité.



Respecter les horaires de compétition et de vérification des engagements/licences.



Être accompagné(e) d'au moins un dirigeant du club lors de la compétition.



Être respectueux des partenaires, des adversaires, des arbitres et officiels, des organisateurs et bénévoles et de toutes personnes afférentes au championnat.

La Ligue Sport Adapté des Pays-de-la-Loire se donne le droit de pénaliser ou de refuser l'accès au championnat si l'un des points énoncés ci-dessus n'est pas respecté.

Rappels relatifs aux inscriptions et aux réclamations :



Aucune modification n'est possible après l'envoi des inscriptions.



Par souci d'organisation, **toute inscription le jour du championnat sera refusée** (sauf cas exceptionnel pour les sports collectifs ; en cas de changement de joueur dans l'équipe).



Les clubs doivent **prévenir de l'absence d'un ou plusieurs sportifs** au minimum trois jours avant le championnat (soit jusqu'au mercredi pour une compétition le samedi). Passé ce délai, toute absence injustifiée ne sera pas remboursée.



Toute réclamation est accompagnée d'un chèque de caution de 50 euros. Ce dernier est restitué si la contestation est justifiée.

Règlement sportif

Le championnat régional de **Futsal Sport Adapté** est ouvert uniquement aux adultes.

	-18 ans	Seniors
SAISON 2018/2019	2001-2002 Demande de surclassement	2000 et avant

Le règlement sportif Futsal Sport Adapté est consultable sur www.sportadaptepdl.org

Informations sur le championnat



Le championnat régional de Futsal Sport Adapté se déroulera le **Samedi 1^{er} Décembre 2018**.



Gymnase Guy Moquet – Rue des Déportés Résistants – 44110 CHÂTEAUBRIANT.

avec un fléchage FFSA pour indiquer le lieu de compétition.



Buvette sur place. Pas de restauration.



Engagement de 25 euros par équipe.

Programme prévisionnel

L'organisation se donne le droit d'apporter des modifications au programme selon le nombre d'inscrits.

A partir de 9h15

Accueil des délégations, vérification des licences et phase d'échauffement

10h15

Point réglementaire

10h30

Début du championnat

12h30

Pause du midi

13h15

Reprise des rencontres

17h00

Podiums

Inscriptions

La fiche d'engagement complétée et signée par votre CDSA est à retourner **avant le 18 novembre 2018** :



par mail à competition.sportadapte.pdl@gmail.com

ou



par voie postale à Ligue Sport Adapté – Maison des Sports – 44 rue Romain Rolland – 44100 NANTES.

Aucune inscription ne sera prise en compte après la date-limite d'engagement !

Contacts

- Technicien référent du championnat : Antoine CHÂTEAU

competition.sportadapte.pdl@gmail.com

06.08.95.65.33 / 02.51.80.79.54

Championnat de France 2019

Championnat de France Futsal Sport Adapté : 1-3 Février 2019 à BOURGES (18).

Suivez-nous !

Dossiers d'inscription, résultats, photos, vidéos, actualités... Retrouvez toutes les infos sur le site internet de la Ligue Sport Adapté des Pays-de-la-Loire ou sur les réseaux sociaux !



www.sportadapte.pdl.org



Ligue Sport Adapté des Pays-de-la-Loire



@Ligue SAPdl

Partenaires



CHAMPIONNAT RÉGIONAL DE FUTSAL SPORT ADAPTÉ

FICHE D'ENGAGEMENT

A retourner impérativement avant le 18 novembre 2018

INFOS CLUB

Club : _____ **N° affiliation :** _____
Mail : _____ **Tél :** _____

ACCOMPAGNATEURS

Responsable : _____ **N° licence :** _____
Mail : _____ **Tél :** _____
 Accompagnateur 1 : _____ **N° licence :** _____
 Accompagnateur 2 : _____ **N° licence :** _____
 Accompagnateur 3 : _____ **N° licence :** _____

SPORTIFS

	N° licence	NOM – Prénom	Sexe (F/M)	Année de naissance	Classe
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

ÉQUIPE

Classe ABC ; Classe BCD / Féminine ; Masculine ; Mixte

FRAIS D'ENGAGEMENT

Nombre d'équipe(s) : x 25 euros = € (à l'ordre de la Ligue SA PDL)

VISA DU CDSA

Date : _____ Signature et cachet : _____