**-CHAMPIONNATS RÉGIONAUX SPORT ADAPTÉ 2024/2025-**

**-DEMANDE DE DÉROGATION INDIVIDUELLE-**

*La demande de dérogation individuelle s’applique uniquement si un championnat départemental Sport Adapté a été proposé sur votre territoire (ou interdépartemental). Dans le cas contraire, l’engagement au championnat régional Sport Adapté ne nécessite pas la formulation d’une demande de dérogation.*

La demande concerne le Championnat Régional :

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Para Athlétisme Adapté | [ ]  Para Basket-ball Adapté |
| [ ]  Para Cross Adapté | [ ]  Para Football à 7 Adapté |
| [ ]  Para Futsal Adapté | [ ]  Para Judo Adapté |
| [ ]  Para Lutte Adaptée | [ ]  Para Natation Adaptée |
| [ ]  Para Pétanque Adaptée | [ ]  Para Tennis Adapté |
| [ ]  Para Tennis de Table Adapté | [ ]  Para Tir à l’arc Adapté |

**Association Sport Adapté** :

Je soussigné(e), Monsieur/Madame représentant de l’association, demande dérogation pour que Monsieur/Madame participe au Championnat Régional Sport Adapté, pour le motif suivant :

[ ]  Absence pour raison médicale lors du championnat départemental ou interdépartemental

* merci de fournir le certificat médical daté et signé par le médecin

[ ]  Absence pour cause de participation à une autre compétition officielle Sport Adapté

* merci de mentionner la compétition :

[ ]  Autre motif :

|  |  |
| --- | --- |
| **Visa et signature / Association Sport Adapté** | **Visa et signature / CDSA** |
|  |  |

**[ENCART RÉSERVÉ A LA LIGUE SPORT ADAPTÉ]**

|  |
| --- |
| **Visa et signature / Ligue Sport Adapté** |
|  |

La demande de dérogation individuelle est :

[ ]  **VALIDÉE**

[ ]  **REFUSÉE**

 Motif :