



Championnat régional Ile De France de football Sport Adapté Jeune 2016



Contacts :
ffsacridf@wanadoo.fr
Bruno Hennebelle
06.20.59.55.78



 **île de France**



**29 Mars 2016
Taverny (95)**



Championnat Régional Ile de France 2016 Football Sport Adapté Jeunes

Informations générales

La Ligue Sport Adapté Ile de France, le Comité Départemental Sport Adapté du Val d'Oise et le club de football Cosmopolitan Club de Taverny (COSMO) sont heureux de vous inviter au championnat d'Ile de France de football Sport Adapté Jeunes (SAJ) qui aura lieu le

Mardi 29 mars 2016 à Taverny (95150)

**Stade Jean Bouin
111 rue de Montmorency
95150 Taverny**

L'accueil se fera le mardi 29 mars à 9h. Toutes les délégations devront se présenter à cet horaire afin de confirmer les inscriptions. Il sera effectué une vérification, à partir des listes d'inscription.

Prévoir son pique-nique. Pas de restauration sur place.

Une buvette sera ouverte mais sans vente de sandwiches.

Inscription

Modalités d'inscription :

Afin de participer au Championnat d'Ile de France de football Sport Adapté Jeunes, les sportifs doivent avoir :

- Un certificat médical de non contre-indication à la pratique du football sport adapté en compétition
- Une licence compétitive Fédération Française Sport Adapté pour la saison 2015-2016
- Le règlement sportif est celui de la Fédération Française Sport Adapté : [A télécharger ici](#)
- Pour la compétition, les joueurs devront avoir une tenue sportive (short, tee-shirt, chaussures de sport)

Modalités d'inscription

- Les sportifs ne seront officiellement inscrits qu'à réception du dossier d'inscription dûment complété.
- Aucun remplacement d'un athlète par un autre ne pourra être autorisé.
- Aucun changement d'épreuve ne sera accepté après la date limite d'inscription.
- Les dossiers seront enregistrés à partir de leur date de réception.

Ces documents devront être envoyés au plus tard le 22/03/2016 à l'adresse suivante :

Ligue Sport Adapté Ile de France
182 rue Raymond Losserand
75014 Paris

Rappels :

Ce championnat est une compétition qualificative pour les Championnats de France Sport Adapté Jeunes 2016, qui se dérouleront du 31 mai au 2 juin 2016 à Saint Denis (93200)

En conséquence, dès l'inscription, l'entraîneur s'engage à respecter les critères d'engagement dans les divisions, prévus par le règlement FFSA.

Ce dossier comprend :

- ✓ La fiche d'engagement de l'équipe et de l'association
- ✓ Les modalités d'inscription
- ✓ Le déroulé de la compétition

Tout sportif sans licence ni certificat médical valide ne pourra concourir

Les engagements ne seront pas validés si la licence 2015/2016 n'est pas renouvelée au moment de l'inscription

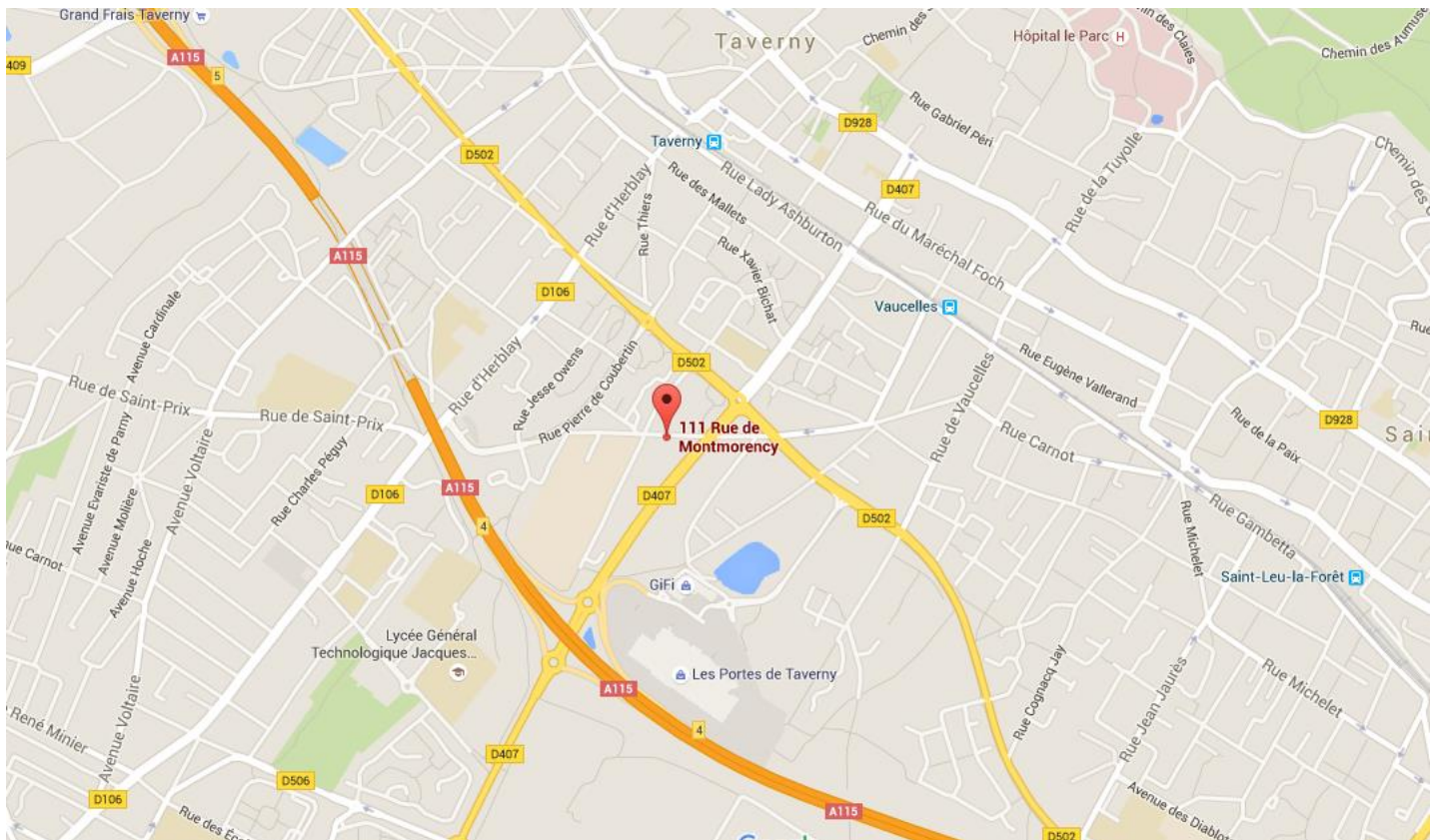
Programme de la compétition

La compétition débutera le mardi 29 mars à 8h30 et se déroulera toute la journée.

Mardi :

- Accueil à 8h30
- Echauffement à partir de 9h
- Début des épreuves compétitives à partir de 9h30
- Fin prévisionnelle à 16h30

Lieu de la compétition



Autorisation d'hospitalisation

JE SOUSSIGNE(E), _____, REPRESENTANT(E) LEGAL(E)

DE _____, AGISSANT EN SON NOM, AUTORISE:

- LES RESPONSABLES DE LA COMMISSION MEDICALE A PRENDRE TOUTES LES DECISIONS UTILES EN CAS DE MALADIE OU D'ACCIDENT, L'HOSPITALISATION ET AU BESOIN L'INTERVENTION CHIRURGICALE SOUS ANESTHESIE GENERALE.

CETTE AUTORISATION POURRA ETRE REVOQUEE A TOUT MOMENT PAR MES SOINS ET PAR ECRIT. LA PRESENTE AUTORISATION EST PERSONNELLE ET INCESSIBLE.

FAIT A LE

SIGNATURE :

(Un par participant)

Autorisation de diffusion d'image

JE SOUSSIGNE(E), _____, REPRESENTANT(E) LEGAL(E)

DE _____, AGISSANT EN SON NOM AUTORISE :

- LA LIGUE SPORT ADAPTE IDF, LE COMITE DEPARTEMENTAL SPORT ADAPTE 95 ET LE CLUB COSMOPOLITAN CLUB DE TAVERNY A DIFFUSER ET A PUBLIER L'IMAGE DU JOUEUR, SON NOM, SA VOIX ET SES PAROLES DANS LES SUPPORTS « COMMUNICATION » OU LES MEDIAS.

CETTE AUTORISATION POURRA ETRE REVOQUEE A TOUT MOMENT PAR MES SOINS ET PAR ECRIT.
LA PRESENTE AUTORISATION EST PERSONNELLE ET INCESSIBLE.

FAIT A LE

SIGNATURE :

(Un par participant)

Fiche d'engagement Football à 7 pour les 16-20 ans

CLUB :

N° AFFILIATION :

NOM DE L'ASSOCIATION :

CATEGORIE : JEUNES 1 OU JEUNES 2

Tel et @ :

Personne à contacter :

Tel :

Portable :

@ :

Nom, prénom de l'accompagnateur :

.....

N°	N° licence	NOM	PRÉNOM	Masculin Féminin	Année de naissance
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					