

La **Ligue Sport Adapté Occitanie** en collaboration avec le CDSA 11 et l’association Lauragais Adapt Sport organise le :

**Championnat Régional Natation**

**Sport Adapté Jeune Occitanie**

Le **13 février 2019** à **Limoux (11)**



**Lieu de compétition : Piscine de Limoux**

Adresse : avenue Salvador Allende – 11300 LIMOUX



**Programme Prévisionnel :**

10h30 : accueil

10h45-11h45 : passation des tests de savoir nager Exploranage et Sauv’nage

11h45-12h45 : repas tiré du sac

12h45 : accueil, accès aux vestiaires

13h00 – 13h20 : échauffement

13h30 : Début de la compétition

15h30 : fin de la compétition, remise des récompenses et gouter

**Informations Générales :**

Retour des inscriptions au plus tard le **07 février 2019**

**Inscription à retourner à :**

**Elodie COUDERC**

****@ : elodie.couderc@ffsa.asso.fr

tel : 06 66 37 69 67

**Conditions d’engagement :**

* Etre éligible au Sport Adapté
* Etre en possession d’une **Licence Compétitive Sport Adapté de la saison en cours** (un contrôle licence sera effectué sur place).
* Etre en possession d’un **certificat médical de non contre-indication** à la pratique sportive compétitive de la natation (à présenter également sur place).
* Avoir réalisé les classifications et être classifié dans l’une des classes : AB, BC ou CD
* Avoir validé le test de savoir nager correspondant à sa classification

**Précisions techniques** : La réglementation FFSA et les modalités de qualification au championnat de France seront appliquées. Le règlement de « Natation SAJ » FFSA est disponible sur le site internet fédéral : [http://www.ffsa.asso.fr](http://www.ffsa.asso.fr/430-documents-sportifs) dans la rubrique « informations sportives - documents sportifs » et sur « l’espace club ».

**Tests de natation pour chaque classe AB/ BC/CD**





cf. Article 4 règlements natation FFSA 2017-2021 p22-23

**Coordonnées référents disciplines :**

Agnès BRUNET : ma.brunet@apajh.asso.fr Elodie Couderc : elodie.couderc@ffsa.asso.fr Guillaume Auger : asso@nimessportsante.fr Manon Martin : [manon.martin@ffsa.asso.fr](file:///%5C%5CLSAMP%5CPublic%5CELODIE%5CActivit%C3%A9s%20%26%20Rencontres%5CNatation%5CR%C3%A9gionaux%20natation%5C2018.03.28%20R%C3%A9gional%20SAJ%20Limoux%5Cmanon.martin%40ffsa.asso.fr)

Pour remplir les fiches d’engagement suivantes trouvez les codes couleurs correspondant aux catégories d’âge

Moins de 14 ans : sportifs nés dans les années 2005 et après

Moins de 18 ans : sportifs nés dans les années : 2001 - 2002 – 2003 - 2004

Moins de 21 ans : sportifs nés dans les années : 1998 – 1999 - 2000

**INSCRIPTION PASSATION DE TEST**

**« SAVOIR NAGER »**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOM DE L’ASSOCIATION :** |  | **N° D’AFFILIATION :** |  |
| **ADRESSE :** |  | **N° DE TELEPHONE :** |  |
| **RESPONSABLE SPORTIF :** |  | **N° téléphone** |  |
| **Courriel** |  |  |  |

**EXPLORANAGE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **licence compet****2017-2018**  | **NOM - Prénom** | **Sexe** | **Classif** | **Date****de****naiss** | **lieu de naissance (dpt)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**SAUV’NAGE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **licence compet****2017-2018**  | **NOM Prénom** | **Sexe** | **Classif** | **Date****de****naiss** | **lieu de naissance (dpt)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Ces tests nécessitant un réel apprentissage, merci de veiller à préparer les nageurs au mieux.

Merci d’inscrire les nageurs passant les tests également sur la compétition

**AB**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOM DE L’ASSOCIATION :** |  | **N° D’AFFILIATION :** |  |
| **ADRESSE :** |  | **N° DE TELEPHONE :** |  |
| **RESPONSABLE SPORTIF :** |  | **NOMBRE ACCOMPAGNATEURS :**   |  |
| **Courriel** |  | **N° téléphone** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **licence compet****2017-2018**  | **NOM Prénom** | **Diplôme ENF**(EN ou SN) | **Date****de****naiss** | **Temps d’engagement** |
| **AB** |
| **Nage Libre** | **Style Dos** | **Style Brasse** | **Style Crawl** |
| **50** | **100** | **25** | **50** | **100** | **25** | **50** | **100** | **25** | **50** | **100** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Inscrivez le temps d’engagement de chaque nageur dans les cases correspondantes/ Dans la case « diplôme ENF » préciser : EN pour Explora Nage, SN pour Sauv Nage

**En rouge (moins de 14 ans), en vert (14/17 ans), en bleu (moins de 21 ans), les nages qualificatives pour les France Jeune AB (moins de 21 ans)**

**BC**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOM DE L’ASSOCIATION :** |  | **N° D’AFFILIATION :** |  |
| **ADRESSE :** |  | **N° DE TELEPHONE :** |  |
| **RESPONSABLE SPORTIF :** |  | **NOMBRE ACCOMPAGNATEURS :**   |  |
| **Courriel** |  | **N° téléphone** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **licence Compet** **2017-2018** | **NOM Prénom** | **Diplôme ENF**(EN, SN) | **Date****de****naiss** |  |
| **BC** |
| **Nage Libre**  | **Dos** | **Combiné** | **Papillon** | **Style brasse** |
| **25** | **50****50** | **100** | **200****200** | **50** | **100****100** | **100****100** | **200** | **25** | **50** | **100** | **25** | **50** | **100** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

- Inscrivez le temps d’engagement de chaque nageur dans les cases correspondantes / Dans la case « diplôme ENF » préciser : EN pour Explora Nage, SN pour Sauv Nage)

**En rouge (moins de 14 ans), en vert (14/17 ans), en bleu (moins de 21 ans), les nages qualificatives pour les France SAJ pour les nageurs de classe BC (- de 21 ans)**

**CD**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **NOM DE L’ASSOCIATION :** |  | **N° D’AFFILIATION :** |  |
| **ADRESSE :** |  | **N° DE TELEPHONE :** |  |
| **RESPONSABLE SPORTIF :** |  | **NOMBRE ACCOMPAGNATEURS :**   |  |
| **Courriel** |  | **N° téléphone** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **licence Compet 2017-2018** | **NOM Prénom** | **Diplôme ENF**(EN, SN) | **année****de****naiss** | **Temps d’engagement** |
| **CD** |
| **Nage Libre**  | **Dos**  | **4N** | **Brasse** | **Papillon** | **Alterné** | **Nage hybride** | **Simultané** |
| **50****50** | **100** | **200** | **50** | **100** | **100** | **50** | **100** | **50** | **100** | **25** | **50** | **6 min** | **25** |  **50** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Inscrivez le temps d’engagement de chaque nageur dans les cases correspondantes / Dans la case « diplôme ENF » préciser : EN pour Explora Nage, SN pour Sauv Nage)

**En rouge (moins de 14 ans), en vert (14/17 ans), en bleu (moins de 21 ans), les nages qualificatives pour les France SAJ de classe CD (- de 21 ans)**