



Le Comité Départemental Sport Adapté du Cher renouvelle l'**Ecole de Basket-ball SAJ** et le **Pôle Cher de Basket-ball SAJ** la saison 2019-2020 pour les *jeunes nés en 2007 et avant*.

Vous trouverez ci-dessous toute l'organisation de ces projets.

	Ecole de Basket-ball	Pôle Cher de Basket-ball
<b>OBJECTIFS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ découvrir l'activité basket-ball,</li> <li>✓ permettre à tout sportif de se développer harmonieusement à travers le basket-ball,</li> <li>✓ vivre un projet sportif,</li> <li>✓ pratiquer une APSA régulièrement</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Adhérer à un groupe</li> <li>✓ Accéder au perfectionnement</li> <li>✓ Intégrer l'Equipe Départementale</li> <li>✓ Détecter des sportifs à potentiel</li> <li>✓ Vivre une aventure sportive,</li> <li>✓ Bénéficier d'un entraînement mensuel d'1h30</li> </ul>
<b>SEXE</b>	Filles et garçons	
<b>CATEGORIE D'AGE</b>	Jeunes nés avant 2007	Jeunes nés entre 1999 et 2005
<b>CLASSE</b>	Licence non-compétitive ou licence compétitive AB – BC – CD	Licence compétitive BC ou CD
<b>FONCTIONNEMENT</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ateliers sur les fondamentaux de base du football, coordination</li> <li>- jeux d'éveil, familiarisation avec le ballon</li> <li>- situation de jeu réduit</li> </ul>	Un groupe de 20 joueurs <b>(et 10 joueuses)</b> environ : <ul style="list-style-type: none"> <li>- 9 <b>(5)</b> composeront l'Equipe du Cher</li> <li>- 3 <b>(2)</b> seront sur liste d'attente</li> <li>- 8 <b>(3)</b> participeront en tant que partenaires d'entraînement</li> </ul>
<b>CONDITIONS DE PARTICIPATION</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Licence FFSA 2019-2020</li> <li>❖ Etre assidu aux regroupements</li> <li>❖ Tenue adaptée à l'activité</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Licence FFSA compétitive 2019-2020</li> <li>❖ Etre assidu aux entraînements et aux matchs amicaux</li> <li>❖ Tenue adaptée au basket</li> </ul>
<b>HORAIRES</b>	10h00 – 11h30	13h30 – 15h30
<b>LIEUX</b>	Salle omnisports, rue des écoles, 18400 St Caprais	
<b>DATES</b>	02 Octobre 2019 13 Novembre 2019 29 Janvier 2020 04 Mars 2020 06 Mai 2020 17 Juin 2020	02 Octobre 2019 21 Octobre 2019 22 Octobre 2019 (10h30-15h30) 13 Novembre 2019 29 Janvier 2020 04 Mars 2020 06 Mai 2020
<b>COMPETITION</b>		<u>Coupe Nationale Espoirs :</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Du 3 au 5 Décembre 2020 à Montrichard (41)</li> <li>➤ Les jeunes nés entre 1999 – 2003</li> <li>➤ Sur-classement possible pour les jeunes de 2004</li> </ul>



# DOSSIER D'INSCRIPTION ECOLE & POLE CHER DE BASKET-BALL SAJ



2019-2020

La feuille d'inscription est à retourner à Céline DONVAL, de préférence pour le **mercredi 11 Septembre 2019** et au plus tard pour le **vendredi 27 Septembre 2019**.

Il est possible d'intégrer un jeune remplissant les conditions en cours de saison à partir du moment où cela a été demandé et accepté par Céline DONVAL.

## CONTACT

Céline DONVAL  
Conseillère Technique Fédérale

IME de Sologne – site de Nançay  
Le Vieux Nançay  
18 330 NANÇAY

02.48.53.22.39 / cdsportadapte18@gmail.com



# DOSSIER D'INSCRIPTION ECOLE & POLE CHER DE BASKET-BALL SAJ



2019-2020

**Ecole de Basket-ball**

A renvoyer pour **le Vendredi 27 Septembre 2019**

A Céline DONVAL - CTF

CDSA 18, IME de Sologne - site de Nançay, Le Vieux Nançay – 18330 Nançay

Ou par mail cdsportadapte18@gmail.com

N° Affiliation:			Nom de l'association ou établissement :				
Nom/Prénom du référent :			Téléphone & mail :				
N° Licence FFSA	Nom et Prénom	Sexe (F ou M)	Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	Classe			
				NC*	AB	BC	CD

NC\* : Non compétitif



# DOSSIER D'INSCRIPTION ECOLE & POLE CHER DE BASKET-BALL SAJ



**2019-2020**

## Pôle Cher de Basket-ball

A renvoyer pour **le Vendredi 27 Septembre 2019**

A Céline DONVAL - CTF

CDSA 18, IME de Sologne - site de Nançay, Le Vieux Nançay – 18330 Nançay

Ou par mail [cdsportadapte18@gmail.com](mailto:cdsportadapte18@gmail.com)

<b>N° Affiliation:</b>					<b>Nom de l'association ou établissement :</b>			
<b>Nom/Prénom du référent :</b>					<b>Téléphone &amp; mail :</b>			
N° Licence FFSA	Nom et Prénom	Sexe	Classe		Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	Souhaite intégrer l'équipe départementale	Pratique basket-ball	
			BC	CD			FFSA	FFBB