



Le Comité Départemental Sport Adapté du Cher renouvelle l'**Ecole de Football SAJ** et le **Pôle Cher de Football 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 Football	Pôle Cher de Football
<b>OBJECTIFS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ découvrir l'activité football,</li> <li>✓ permettre à tout sportif de se développer harmonieusement à travers le football,</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 sportifs environ : <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ 10 composeront l'Equipe du Cher</li> <li>✓ 3 seront sur liste d'attente</li> <li>✓ 7 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 et aux conditions climatiques</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 complète (protège-tibia, chaussures à crampons moulés) et adaptée aux conditions climatiques</li> </ul>
<b>HORAIRES</b>	10h00 – 11h30	13h30 – 15h30
<b>LIEUX</b>	Stade Municipal, 14-16 route de la Chapelle, 18 570 Trouy	Stade Jean-Pierre PIETU, route de bellon, 18100 Vierzon
<b>DATES</b>	18 Septembre 2019 20 Novembre 2019 18 Décembre 2019 15 Janvier 2020 18 Février 2020 11 Mars 2020 13 Mai 2020	18 Septembre 2019 23 Octobre 2019 20 Novembre 2019 18 Décembre 2019 15 Janvier 2020 18 Février 2020 11 Mars 2020 1 <sup>er</sup> Avril 2020
<b>COMPETITION</b>		<b>Coupe Nationale Espoirs :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Du 7 au 9 Avril 2020 à Istres (13)</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 FOOTBALL 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 FOOTBALL SAJ



2019-2020

**Ecole de Football**

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

<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 (F ou M)	Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	Classe			
				NC*	AB	BC	CD

NC\* : Non compétitif



# DOSSIER D'INSCRIPTION ECOLE & POLE CHER DE FOOTBALL SAJ



2019-2020

## Pôle Cher de Football

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	Classe		Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	Souhaite intégrer l'équipe départementale	Pratique football	
			BC	CD			FFSA	FFF