Championnat

Départemental de JUDO

Sport Adapté



02/12/2018 à Châteaubriant

1. **PRESENTATION DU LIEU D’ACCUEIL**

Le Dojo de Châteaubriant.



26 route des Fougerays 44110 Châteaubriant

1. **PROGRAMME PREVISIONNEL**

13h00-13h30 pesée des combattants

13h30 échauffement

14h00 début des combats

16h00 remise des récompenses

Fin prévisionnelle 16h30

En parallèle des combats nous ouvrons une rencontre départementale ouverte aux licenciés sport adapté.

Le Comité d'Organisation se réserve le droit d'apporter quelques modifications horaires en fonction du nombre d'inscrits

1. **INFORMATIONS GENERALES**

Championnat départemental est l’épreuve qualificative pour les championnats régionaux (et ainsi aller vers les championnats de France).

Il est possible de s’inscrire à cette journée pour faire des combats dans le cadre de la rencontre départementale (ne permet pas d’aller aux championnats régionaux et au France)

* 1. **LIEU DE LA MANIFESTATION**

La compétition se déroulera au Dojo de Châteaubriant

26 route des Fougerays

44110 Châteaubriant

Le lieu sera fléché par les panneaux FFSA

* 1. **INSCRIPTIONS**

Conditions de participation : ouvert à tous les licenciés FFSA.

La fiche d’engagement complétée est à retourner avant le **27 novembre** à:

Portable : 07 84 94 42 52

Mail : [sportadapte.44@gmail.com](mailto:sportadapte.44@gmail.com)

**De même, le jour de la compétition, les encadrants devront être en possession du dossier médical des sportifs engagés et des licences (avec photo).**

* 1. **CONTACTS ET NUMEROS UTILES**

*Référent CDSA 44 :* [sportadapte.44@gmail.com](mailto:sportadapte.44@gmail.com) - Maison des Sports 44 rue Romain Rolland 44000 NANTES. Portable : 07 84 94 42 52

1. **RAPPEL DU REGLEMENT FFSA**

Les nouveaux règlements sont en ligne sur le site de la FFSA.

Règlementation en classifications : AB BC et CD.

1. **FICHE D’ENGAGEMENT**

**Fiche d’engagement à retourner à** [**sportadapte.44@gmail.com**](mailto:sportadapte.44@gmail.com)

* **Identité de l'association**

|  |  |
| --- | --- |
| **N°affiliation :** | **Nom de l'association :** |
| **Nom et prénom du responsable le jour de la compétition :**  ***-Tél:*** | |
| **Noms et prénoms des accompagnateurs :** | |
| Coordonnées de l'association :  *-Adresse :*  *-Tél :*  *-E-mail :* | |
|  | |

* **Identification des sportifs : mettre une croix dans l’épreuve où le sportif est inscrit**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **classification** | **Noms, Prénoms** | **Sexe** | **Poids** | **Date de naissance** | **N° de licence** | **S’inscrit au championnat départemental** | **S’inscrit à la rencontre départementale** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |