Une image contenant dessin, signe

Description générée automatiquement

**L’Association Sport adapté du Conflent** organise en collaboration avec **Le** **Comité Départemental Sport Adapté 66** :

**LE 29 /11/ 2022**

**De 10H 00 à 16H**

**LE CROSS DE L’IME AL CASAL AU SOLER**

**Lieu de la journée :**

**IME Al Casal**

**15 Bd Vallée de la Têt**

**66 270 Le Soler**

**Programme Prévisionnel :**

* **10h00 :** Accueil des sportifs
* **10h30 :** Départ Cross 6-11 ans. Env. 1000m
* **11h30 :** Départ Cross 12- 17ans catégories A/B et B/C. Env. 1000 m
* **12h30 :** Départ Cross 16-20 ans catégories C/D. Env. 2000m
* **13h00 :** Départ Cross 18 ans et plus catégories A/B et B/C. Env. 2000m
* **14h30 :** Remise des récompenses, goûter
* **16h00 :** Fin de la journée

**Informations Générales :**

* **Retour des inscriptions au plus tard le Mardi 22 novembre 2022.**
* **Repas de midi tiré du sac**

**Inscription à retourner à :**

***Sébastien Vicart***

[sebastien.vicart@asso-sauvy.fr](mailto:sebastien.vicart@asso-sauvy.fr)

***Luca Badie***

[cdsportadapte66@gmail.com](mailto:cdsportadapte66@gmail.com)

****

**Conditions d’engagement :**

* Avoir retourné **la fiche d’inscription** ci-jointe.
* **Avoir une licence Sport Adapté ou s’acquitter de la licence découverte (6 €/sportif pris en charge par l’Association Sport Adapté du Conflent).**
* Inscriptions limitées à 7 participants par institution.
* Possibilité d’annulation de la manifestation selon les conditions météorologiques

Une image contenant dessin, signe

Description générée automatiquement**Fiche d’inscription**

**CROSS IME DU SOLER**

**du 29 Novembre 2022**

A retourner à [sebastien.vicart@asso-sauvy.fr](mailto:sebastien.vicart@asso-sauvy.fr) ou [cdsportadapte66@gmail.com](mailto:cdsportadapte66@gmail.com)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nom** | **Prénom** | **Né(e) le** | **Sexe** | **N°licence**  **FFSA** | **Date certificat médical** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Etablissement / Association : | | |
| Adresse :  N°tél :  E-mail : | Noms des accompagnateurs :  N°tél : | Nom du responsable :  N°tél :  E-mail : |