



**LIGUE SPORT ADAPTE NOUVELLE-AQUITAINE**  
Zone Nord-Ouest  
Maison des Sports,  
6 allée Jean Monnet – Bât C3 - 86000 POITIERS  
Tel : 07.69.51.56.82  
E-mail : camille.fillol-verbiguie@sportadapte.fr



Poitiers, le 11 mars 2024

Mesdames, Messieurs les Responsables des Associations du Sport Adapté de la Nouvelle-Aquitaine

En partenariat avec le Valéchel Basket Club et le Comité Départemental Sport Adapté Charente, la Ligue Sport Adapté de la Nouvelle-Aquitaine organise une journée compétitive.

## **CHAMPIONNAT DE ZONE NORD-OUEST DE PARA-BASKETBALL ADAPTE ADULTES**

### **Journée compétitive**

**LE SAMEDI 13 AVRIL 2024**

Gymnase communautaire de Dirac  
Route du Stade  
16410 DIRAC

#### **PROGRAMME SPORTIF PREVISIONNEL (suivant les inscriptions)**

9H15	Accueil des sportifs, inscription et contrôle des licences
10H00	Début de la compétition
10H à 12H30	Compétition
12H45	Clôture de la journée

#### **CONDITIONS D'INSCRIPTIONS**

- ✓ Les Licences 2023/2024 devront être à jour (classification) et présentées à la table d'inscription.
- ✓ Les Clubs/Associations doivent obligatoirement prévoir (au moins) un accompagnateur pour l'arbitrage.
- ✓ Les équipes ne pourront pas être changées sur place, ni sur l'ensemble du championnat.
- ✓ Les équipes s'engagent à participer à au moins 2 journées du championnat ZNO (si une équipe ne peut pas se présenter, elle sera déclarée « Forfait »).
- ✓ Equipement sportif obligatoire : un jeu de maillot de la même couleur et numéroté

#### **RESTAURATION**

- ✓ Amener vos pique-niques.
- ✓ Une buvette sera sur place.

**Contact Responsable Zone Nord-Ouest de cette compétition : Camille FILLOL - VERBIGUIE : 07.69.51.56.82**



**LIGUE SPORT ADAPTE NOUVELLE-AQUITAINE**  
 Zone Nord-Ouest  
 Maison des Sports,  
 6 allée Jean Monnet – Bât C3 - 86000 POITIERS  
 Tel : 07.69.51.56.82  
 E-mail : camille.fillol-verbiguie@sportadapte.fr



**- CHAMPIONNATS ZONE NORD-OUEST ADULTES 2023/2024**  
**FICHE ENGAGEMENT PARA BASKETBALL ADAPTÉ**  
**ZONE NORD-OUEST**

**A renvoyer au plus tard le jeudi 4 avril 2024**

N° Affiliation, Nom de l'Association	
Noms des accompagnateurs + N° licence FFSA obligatoire	
Personne à contacter, Téléphone Mail obligatoire	

NOM DE L'EQUIPE 1 \_\_\_\_\_

Couleur des maillots : \_\_\_\_\_ ou \_\_\_\_\_

Classifications :  ABC Masculin                       BCD Masculin  
 3x3 Filles ABC                                       3x3 Filles BCD

Licence 2023/2024	Nom Prénom	Année de naissance	Sexe	Classification
				AB <input type="checkbox"/> BC <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/>
				AB <input type="checkbox"/> BC <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/>
				AB <input type="checkbox"/> BC <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/>
				AB <input type="checkbox"/> BC <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/>
				AB <input type="checkbox"/> BC <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/>
				AB <input type="checkbox"/> BC <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/>
				AB <input type="checkbox"/> BC <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/>
				AB <input type="checkbox"/> BC <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/>
				AB <input type="checkbox"/> BC <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/>
				AB <input type="checkbox"/> BC <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/>
				AB <input type="checkbox"/> BC <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/>
				AB <input type="checkbox"/> BC <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/>
				AB <input type="checkbox"/> BC <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/>
				AB <input type="checkbox"/> BC <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/>
				AB <input type="checkbox"/> BC <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/>
				AB <input type="checkbox"/> BC <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/>
				AB <input type="checkbox"/> BC <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/>
				AB <input type="checkbox"/> BC <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/>
				AB <input type="checkbox"/> BC <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/>
				AB <input type="checkbox"/> BC <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/>
				AB <input type="checkbox"/> BC <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/>
				AB <input type="checkbox"/> BC <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/>
				AB <input type="checkbox"/> BC <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/>
				AB <input type="checkbox"/> BC <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/>
				AB <input type="checkbox"/> BC <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/>

**A retourner à :** [camille.fillol-verbiguie@sportadapte.fr](mailto:camille.fillol-verbiguie@sportadapte.fr) – Responsable Basket ZNO : Camille FILLOL VERBIGUIE





**LIGUE SPORT ADAPTE NOUVELLE-AQUITAINE**  
Zone Nord-Ouest  
Maison des Sports,  
6 allée Jean Monnet – Bât C3 - 86000 POITIERS  
Tel : 07.69.51.56.82  
E-mail : camille.fillol-verbiguie@sportadapte.fr



NOM DE L'EQUIPE 2 \_\_\_\_\_

Couleur des maillots : \_\_\_\_\_ ou \_\_\_\_\_

- Classifications :  ABC Masculin  
 BCD Masculin  
 3x3 Filles ABC  
 3x3 Filles BCD

Licence 2023/2024	Nom Prénom	Année de naissance	Sexe	Classification
				AB <input type="checkbox"/> BC <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/>
				AB <input type="checkbox"/> BC <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/>
				AB <input type="checkbox"/> BC <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/>
				AB <input type="checkbox"/> BC <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/>
				AB <input type="checkbox"/> BC <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/>
				AB <input type="checkbox"/> BC <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/>
				AB <input type="checkbox"/> BC <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/>
				AB <input type="checkbox"/> BC <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/>
				AB <input type="checkbox"/> BC <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/>
				AB <input type="checkbox"/> BC <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/>
				AB <input type="checkbox"/> BC <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/>
				AB <input type="checkbox"/> BC <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/>

**A retourner à :** [camille.fillol-verbiguie@sportadapte.fr](mailto:camille.fillol-verbiguie@sportadapte.fr) – Responsable Basket ZNO : Camille FILLOL VERBIGUIE