

Plonéour- Lanvern le 4 décembre 2024

**Dossier d’inscription**

**Championnat Départemental Para-Tennis de table Adapté**

Bonjour à tous,

L’association Amzer Vak organise en collaboration avec Plomeur Tennis de Table, sous couvert du Comité Départemental Sport Adapté du Finistère le

**CHAMPIONNAT DEPARTEMENTAL PARA-TENNIS DE TABLE ADAPTE**

qui se déroulera le :

**Samedi 25 janvier 2025**

Salle multifonction

Rue du Prat Don

29120 Plomeur

De 9h30 à 17h

**Organisation :**

**Cette rencontre est une compétition ouverte aux adultes, en situation de handicap mental et/ou psychique licenciés en compétition à la FFSA (Fédération Française du Sport Adapté) pour la saison *2024/2025.***

Pour participer à cette journée, il faut :

* Détenir une licence FFSA en compétition pour la saison *2024/2025*
* Ne pas présenter de contre-indication médicale à la pratique du tennis de table en compétition

Le rendez-vous est fixé à 9h30 salle multifonction de Plomeur, un fléchage bleu FFSA sera mis en place.

**Chaque sportif prévoit son pique-nique pour le déjeuner.**

**Programme prévisionnel :**

**9h30- 10h00 :** Accueil des sportifs et échauffement

**10h00** : Mot d’accueil

**10h15 - 12h30 :** Compétition

**12h30-13h45 :** Pause déjeuner - chaque sportif prévoit son pique-nique

**14h – 16h :** Compétition et finales de 16h à 16h30

**16h30** : Remise des récompenses

**16h30- 17h** : Pôt

**Inscription :**

Les fiches d’inscriptions ci-jointes sont à nous retourner par mail amzervak@papillonsblancs29.fr) **au plus tard pour le 15 janvier 2025**

D’ici là, si cela vous est possible merci de nous faire part, dès que vous le pouvez de vos intentions de participation, et d’un nombre approximatif de participants.

Pour l’Association Amzer Vak,

SAVINA Pascale

**mail** (de préférence):

amzervak@papillonsblancs29.fr

**Tel** : 02-98-87-72-45.

 **Fiche d’inscription**

Championnat départemental para tennis de table adapté

**Samedi 25 janvier 2024**

**9h30 - 17h**

à PLOMEUR Salle multifonction de Plomeur (Finistère)

A transmettre directement **à Amzer vak** pour **le 15 janvier au plus tard**

Mail : amzervak@papillonsblancs29.fr

Tel : 02 98 87 72 45

Association sportive :

Nom du responsable :

Adresse :

Mail :

Tel Portable :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom du sportif** | **Prénom** | **N° de licence FFSA** | **Date de Naissance** | **Catégorie****Senior Vétéran** | **Sexe** | **Classification AB BC ou CD** |
| Fem | Hom |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |