

CHAMPIONNAT REGIONAL PARA BADMINTON ADAPTE

Mardi 14 octobre 2025
10h - 15h30

Gymnase Pierre et
Marie Curie
30 rue du 8 mai 1945,
80300 ALBERT





Championnat Régional de Para Badminton Adapté



Mesdames, Messieurs,

La **Ligue Sport Adapté des Hauts-de-France** en partenariat avec le club d'Albert Sport Badminton et le Comité Départemental Sport Adapté de la Somme vous invitent à participer au championnat Régional de Para Badminton Adapté, qui se déroulera le :

Mardi 14 octobre 2025

**Gymnase Paul Langevin,
Rue Paul Langevin, 80630 Albert**

Cette manifestation est ouverte aux jeunes et adultes possédant la licence FFSA compétitive 2025/2026.

!/ \ Pour cette saison, tous les nouveaux licenciés doivent obligatoirement être classifiés via l'outil de classification en ligne. De plus, toutes les personnes classifiées en catégorie CD l'année dernière doivent repasser la classification en ligne afin d'obtenir la classification CD ou DE, condition indispensable pour participer à la compétition.

Cette compétition est qualificative pour le championnat de France de Para badminton adapté 2025.

Aucune inscription ne sera prise en compte après le vendredi 10 octobre 2025.

PROGRAMME :

- **10h** : Accueil des sportifs
- **10h30** : Début des compétitions
- **12h30 – 13h30** : Repas (pensez à ramener vos pique-niques)
- **15h** : Fin des compétitions
- **15h – 15h30** : Remise des récompenses

CONSIGNES PARTICULIÈRES SUR LE CHAMPIONNAT :

Classification pouvant participer à la compétition :

- AB / BC / CD / DE simple
- Double BC/BC, CD/CD et DE/DE
- Double Mixte BC/BC, CD/CD et DE/DE

Fiche d'inscription

A retourner avant le : **Vendredi 10 octobre 2025**

A renvoyer à clement.marrel@sportadapte.fr et manifestations.liguehdfsa@gmail.com

Association :

N° d'affiliation :

Nom du responsable :

Téléphone :

Mail :

Compétition en Simple

| | Nom /prénom | Classification (AB/BC/CD/DE) | Numéro de Licence FFSA | Sexe | Année naissance |
|----|-------------|---------------------------------|---------------------------|------|--------------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |

Si nécessaire :

Renseignements et inscriptions :

Portable : _____

Mail : _____

Fiche d'inscription

A retourner avant le : **Vendredi 10 octobre 2025**

A renvoyer à clement.marrel@sportadapte.fr et manifestations.liguehdfsa@gmail.com

Association :

N° d'affiliation :

Nom du responsable :

Téléphone :

Mail :

Compétition en Double ou Double Mixte

| | Nom /prénom | Classification (AB/BC/CD/DE) | Numéro de Licence FFSA | Sexe | Année naissance |
|----|-------------|---------------------------------|---------------------------|------|--------------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |

Si nécessaire :

Renseignements et inscriptions :

Portable : _____

Mail : _____

Lieu de la compétition :



Besoin de renseignements :

Clément MARREL

clement.marrel@sportadapte.fr

06-59-86-84-62