Tournoi préparatoire des Championnats Régionaux de Para Judo Adapté

Dimanche 16 novembre 2025 – Complexe Sportif Pierre-Mazeaud, Saint-Cyr-l'École (78210)

La Ligue Sport Adapté Île-de-France, le Comité Départemental Sport Adapté des Yvelines, la Ville de Saint-Cyr-l'École et le Judo Club de Saint-Cyr-l'École ont le plaisir de vous inviter au tournoi préparatoire des Championnats Régionaux de Para Judo Adapté, qui se tiendra le dimanche 16 novembre 2025 au Complexe Sportif Pierre-Mazeaud, Rue de Lattre de Tassigny à Saint-Cyr-l'École (78210).

Cette rencontre s'inscrit dans la dynamique engagée depuis plusieurs années pour le **développement du Para Judo Adapté en Île-de-France**.

L'objectif est de familiariser les sportifs avec les conditions de compétition, de travailler les points de règlement, et de partager un moment convivial autour du tatami.

Au programme:

• 9h30 : Accueil – Pesée – Échauffement

• 10h30 à 16h30 : Combats

• Merci de prévoir votre pique-nique

16h30 : Goûter de l'amitié

Les **catégories de poids** seront établies en fonction du **nombre d'inscrits** et des **différences de poids** entre les sportifs.

Merci de prévoir une tenue adaptée à la pratique du judo.

L'événement est gratuit pour les sportifs titulaires d'une licence sportive annuelle FFSA.

Pour les sportifs non licenciés, une licence journalière (10 €) sera à régler sur place.

Spécificité Pass'Sport:

Les sportifs bénéficiant de l'Allocation Enfant Handicapé (AEEH) ont reçu cet été un code Pass'Sport par mail.

Ce code correspond à une **réduction de 70 €** valable jusqu'au **31 décembre 2025**, permettant de **couvrir le coût de la licence annuelle FFSA**.

Contact et renseignements auprès de :

Alexandre Pereira: <u>alexandre.pereira@sportadapte.fr</u> – 06 76 87 66 15



TOURNOI PREPARTIF AMICALE PARA JUDO ADAPTE



Dimanche 16 novembre – SAINT CYR L'ECOLE (78)
A partir de 9H30

Fiche d'inscription à retourner avant le 8 novembre 2025

Merci d	le renseigner les in	formations ci-d	dessous :		
Nom de	e l'établissement /	CLUB:		 	
Tel :					
Email:					
Adresse	e :				
Nom et	prénom des accoi	mpagnateurs /	coachs:	 	

NOM	Prénom	Date de naissance	Sexe (F/M)	Poids actuel	Classification (AB-BC- CD-DE)	N° licence (si licence annuelle)	Licence journalière (10€): OUI/NON