

SAMEDI  
**17 JANVIER**  
2025

# CHAMPIONNAT RÉGIONAL PARA PÉTANQUE ADAPTÉ

Boulodrome

30B rue de la Perche  
59640, DUNKERQUE

9h - 17h

AB Doublette  
CD Doublette  
CDE Triplette  
DE Doublette



**USAL**  
DUNKERQUE



**AGENCE  
NATIONALE  
DU SPORT**

**MINISTÈRE  
DES SPORTS,  
DE LA JEUNESSE  
ET DE LA VIE ASSOCIATIVE**  
Liberté  
Égalité  
Fraternité



## Championnat Régional de Para Pétanque Adapté

Mesdames, Messieurs,

**La Ligue Sport Adapté des Hauts-de-France** en partenariat avec le club de SMPS Pétanque et l'USAL Dunkerque vous invitent à participer au championnat Régional de Para Pétanque Adapté, qui se déroulera le :

**Samedi 17 janvier 2025**  
**Boulodrome**  
**30 B rue de la Perche, 59640 DUNKERQUE**

**Cette manifestation est ouverte aux jeunes et adultes évoluant en doublette AB, doublette CD, doublette DE et triplette CDE (1 DE + 2 CD) 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 pétanque adapté 2026.**

**Aucune inscription ne sera prise en compte après le vendredi 09 janvier 2025.**

### **PROGRAMME :**

- **9h** : Accueil des sportifs
- **9h30** : Début du tournoi (4 concours distincts : AB doublette, CD doublette, DE doublette et CDE triplette)
- **12h** : Repas (petite restauration sur place et buvette) ; fin des matchs de poules le matin
- **13h** : Reprise des matchs : Tableau gagnant et perdant
- **17h** : Remise des récompenses

## Fiche d'inscription

A retourner avant le : **Vendredi 09 janvier 2025**

*A renvoyer à [ssportfoyer@ch-montreuil.fr](mailto:ssportfoyer@ch-montreuil.fr) et [annie.ponchel@wanadoo.fr](mailto:annie.ponchel@wanadoo.fr)*

Association : .....

N° d'affiliation : .....

Nom du responsable : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

## AB / AB

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

**!\ Nous vous rappelons qu'il est indispensable de présenter votre licence le jour de la compétition. Sans elle, la participation ne sera pas possible.**

*Si nécessaire :*

Renseignements et inscriptions :

Portable : .....

Mail : .....

## Fiche d'inscription

A retourner avant le : **Vendredi 09 janvier 2025**

*A renvoyer à [ssportfoyer@ch-montreuil.fr](mailto:ssportfoyer@ch-montreuil.fr) et [annie.ponchel@wanadoo.fr](mailto:annie.ponchel@wanadoo.fr)*

Association : .....

N° d'affiliation : .....

Nom du responsable : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

## CD / CD

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

**! Nous vous rappelons qu'il est indispensable de présenter votre licence le jour de la compétition. Sans elle, la participation ne sera pas possible.**

*Si nécessaire :*

Renseignements et inscriptions :

Portable : .....

Mail : .....

## Fiche d'inscription

A retourner avant le : **Vendredi 09 janvier 2025**

*A renvoyer à [ssportfoyer@ch-montreuil.fr](mailto:ssportfoyer@ch-montreuil.fr) et [annie.ponchel@wanadoo.fr](mailto:annie.ponchel@wanadoo.fr)*

Association : .....

N° d'affiliation : .....

Nom du responsable : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

## DE / DE

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

**! Nous vous rappelons qu'il est indispensable de présenter votre licence le jour de la compétition. Sans elle, la participation ne sera pas possible.**

*Si nécessaire :*

Renseignements et inscriptions :

Portable : .....

Mail : .....

## Fiche d'inscription

A retourner avant le : **Vendredi 09 janvier 2025**

*A renvoyer à [ssportfoyer@ch-montreuil.fr](mailto:ssportfoyer@ch-montreuil.fr) et [annie.ponchel@wanadoo.fr](mailto:annie.ponchel@wanadoo.fr)*

Association : .....

N° d'affiliation : .....

Nom du responsable : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

## Triplette CDE (1 DE + 2 CD)

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

**!\ Nous vous rappelons qu'il est indispensable de présenter votre licence le jour de la compétition. Sans elle, la participation ne sera pas possible.**

*Si nécessaire :*

Renseignements et inscriptions :

Portable : .....

Mail : .....