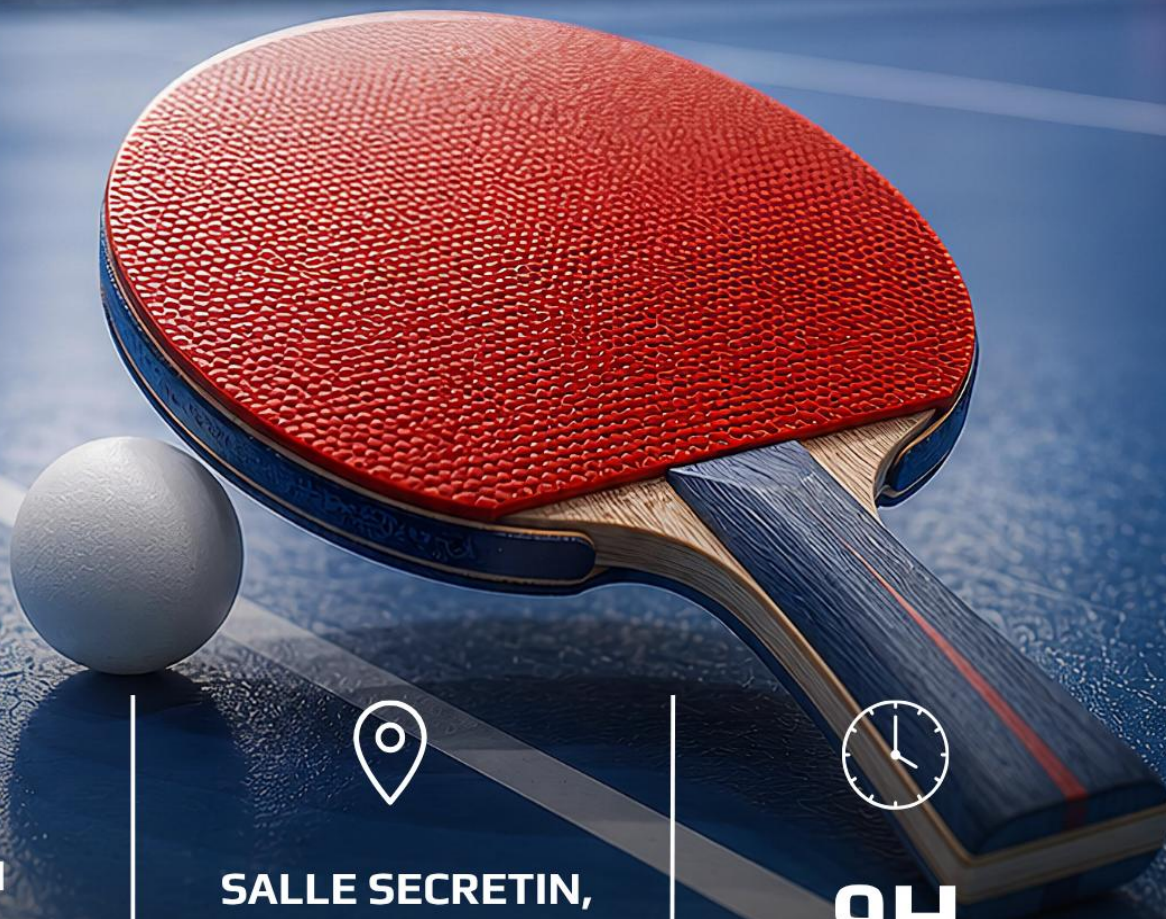


CHAMPIONNAT RÉGIONAL

PARA TENNIS DE TABLE ADAPTÉ



SAMEDI
31
OCTOBRE
2026



SALLE SECRETIN,
RUE COLLEGE JEAN
DEMAILLY,
59113 SECLIN



9H
17H

Championnat Régional de Para Tennis de Table Adapté



Mesdames, Messieurs,

La Ligue Sport Adapté des Hauts-de-France en partenariat avec le club de Seclin Ping pour Prétexte vous invitent à participer au championnat Régional de Para Tennis de Table Adapté, qui se déroulera le :

Samedi 31 octobre 2026

Salle Secretin

Rue Collègue Jean Demailly, 59113 SECLIN

Cette manifestation est ouverte aux jeunes et adultes possédant la licence FFSA compétitive 2026/2027.

Cette compétition fait partie du parcours de qualification pour le championnat de France de Para tennis de table adapté 2027.

Aucune inscription ne sera prise en compte après le vendredi 23 octobre 2026.

PROGRAMME :

- **8h30** : Accueil des sportifs
- **9h** : Début des compétitions
- **12h – 12h45** : Repas (vente de sandwich et boissons sur place)
- **17h** : Fin des compétitions
- **17h15** : Remise des récompenses

Organisation :

2 niveaux de jeu seront proposés lors de cette compétition :

- *Niveau 1* : Compétitif, qualificatif pour les championnats de France
- *Niveau 2* : Loisirs

Catégories d'âge :

Catégorie	Âges	Année de naissance Saison 2026/2027
Vétérán	A partir de 40 ^{ème} année	1987 et moins
Adulte	A partir de la 22 ^{ème} année	2005 et moins
U21	19, 20, 21 ans. Pas de surclassement à demander pour cette catégorie pour aller en "adulte"	2008 à 2006
U18	17, 18 ans	2009, 2010
U16	15, 16 ans	2011, 2012
U14	13, 14 ans	2013, 2014
U12	11, 12 ans	2015, 2016
U10	8, 9, 10 ans	2017, 2018, 2019

60 Rue des Ravennes 59910 BONDUES

☎ 03 20 03 65 84

✉ liguehdfsa@orange.fr

Site : <https://www.sportadapte-hautsdefrance.org>

N° SIRET 33931807300048 Code APE 9312Z

Fiche d'inscription CR Tennis de Table 31/10/2026 Seclin

A retourner avant le : **Vendredi 23 octobre 2026**

A renvoyer à cdeilmotte@papillonsblancs-lille.org, asam5915@gmail.com
et manifestations.liguehdfsfa@gmail.com

Association :
N° d'affiliation :
Nom du responsable :
Téléphone :
Mail :

***A remplir prioritairement de manière informatique pour éviter les confusions, merci.**

	Nom /prénom	Classification (AB/BC/CD/DE)	Numéro de Licence FFSA	Niveau 1 ou 2	Sexe	Date de naissance	Catégories d'âge
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 : _____