**COMITE SPORT ADAPTE DORDOGNE**

Maison départementale des sports

46 rue Kléber – 24 000 Périgueux

Tél : 06 46 90 00 53

E-mail : [clement.liabot@sportadapte.fr](mailto:clement.liabot@sportadapte.fr)

En partenariat avec l’**association Bergeracoise de sport adapté**, le comité Dordogne du sport adapté vous invite à participer à cet événement :

**CROSS DEPARTEMENTAL**

**SPORT ADAPTE JEUNE**

Journée Compétitive

**MERCREDI 04 OCTOBRE 2023**  
Plaine des jeux de Picquecailloux

24100 – Bergerac

***PROGRAMME SPORTIF PREVISIONNEL***

10H00 Accueil des sportifs

10H30 Début des courses

12H30 Repas sur place & fin de la journée

**Repas issus de vos paniers de préférence format sandwich.**

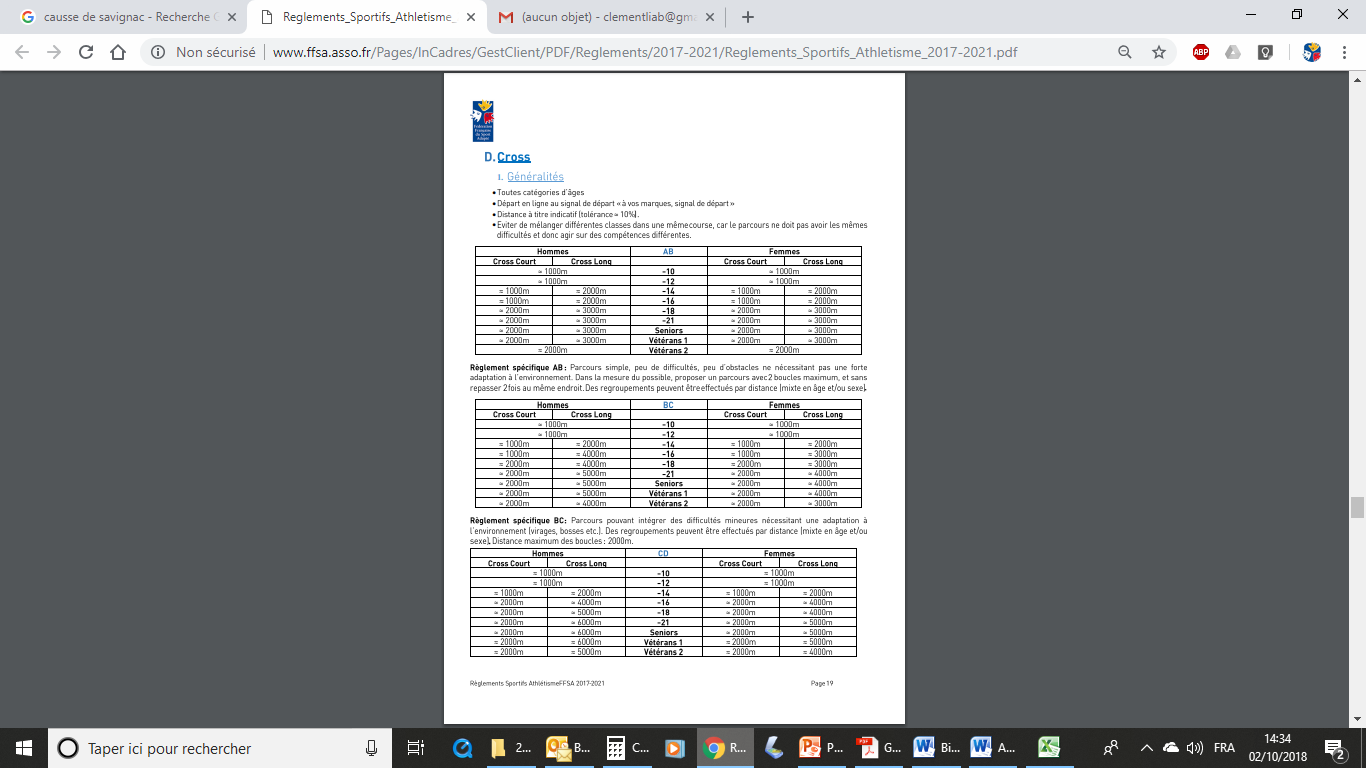
***INFORMATIONS SPORTIVES***

* Equipement : Prévoir une tenue sportive **et des épingles à nourrice (4 par sportif)**.
* Course mixte : Cette année nous vous proposons un mode de participation en binôme avec un sportif UNSS. Merci de cocher la case correspondante si vous disposez d’un binôme ou si vous souhaitez (dans la mesure du possible) courir avec un sportif UNSS.
* Catégories d’âges :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Année | -10 ans | -12 ans | -14 ans | -16 ans | -18 ans | -21 ans |
| 2023/2024 | 2014 et après | 2012-2013 | 2010-2011 | 2008-2009 | 2006-2007 | 2005 à 2003 |

* **La Licence compétitive FFSA 2023/2024 est obligatoire**

**Attention : Lors de ce cross ne seront ouvert que des parcours de cross court. Merci de bien vouloir indiquer dans la fiche d’inscription la distance correspondant à la catégorie d’âge de vos sportifs (1000 ou 2000 m).**



**COMITE SPORT ADAPTE DORDOGNE**

Maison départementale des sports

46 rue Kléber – 24 000 Périgueux

Tél : 06 46 90 00 53

E-mail : [clement.liabot@sportadapte.fr](mailto:clement.liabot@sportadapte.fr)

**FICHE D’ENGAGEMENT - CROSS DEPARTEMENTAL**

**SPORT ADAPTE JEUNE**

**Bergerac – Mercredi 04 octobre 2023**

**A renvoyer au CDSA24 avant le Vendredi 29 septembre 2023**

|  |  |
| --- | --- |
| **N° d’affiliation  et nom de l’Association** |  |
| **Email** |  |
| **Accompagnateur + N° tel** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM – Prénom** | **Classe (AB-BC-CD)** | **Né le** | **Sexe** | **Souhaite courir en binôme** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |