CHAMPIONNAT REGIONAL PARA Pétanque ADAPTE



AB Doublette CD Doublette DE Doublette CDE Triplette

Boulodrome Arques 2 rue Pierre Brossolette 62510, ARQUES **SAMEDI 15** | NOVEMBRE 2025

DE 9h à 17h













Championnat Régional de Para Pétanque Adapté



Mesdames, Messieurs,

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

Samedi 15 novembre 2025

Boulodrome Arques2 rue Pierre Brossolette, 62510 ARQUES

Cette manifestation est ouverte aux jeunes et adultes évoluant en doublette AB, CD ou DE et triplette CDE (1 DE maximum) 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 07 novembre 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 07 novembre 2025

Associa	ation:				
N° d'af	filiation :				
Nom d	u responsable :				
Téléph	one :				
Mail:					
		AB / A	3		
	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					
	ous vous rappelons qu'il es tition. Sans elle, la participat			cence le	jour de la
Si néce Renseig Portab Mail :	gnements et inscriptions :				



Fiche d'inscription

A retourner avant le : Vendredi 07 novembre 2025

Associa	ntion:				
N° d'af	filiation :				
Nom d	u responsable :				
Téléph	one:				
Mail:					
		CD / CI)		
	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					
	ous vous rappelons qu'il est i tition. Sans elle, la participation			icence le	jour de la
	ssaire : gnements et inscriptions : le :				



Fiche d'inscription

A retourner avant le : Vendredi 07 novembre 2025

Associa	ation :				
N° d'af	filiation :				
Nom d	u responsable :				
Téléph	one :				
Mail :					
		DE / D	E		
	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					
	ous vous rappelons qu'il est in tition. Sans elle, la participation r			icence le	jour de la
	essaire : gnements et inscriptions : le :				



Fiche d'inscription

A retourner avant le : Vendredi 07 novembre 2025

Associa	tion :				
N° d'aff	iliation :				
Nom du	ı responsable :				
Télépho	one :				
Mail :					
Triplette CDE (maximum 1 DE par équipe)					
	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					
/!\ 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 néces Renseig Portabl Mail :	gnements et inscriptions :				