



Championnat de France Judo Sport Adapté 2014



MINISTÈRE DES SPORTS
DE LA JEUNESSE,
DE L'ÉDUCATION
POPULAIRE ET DE
LA VIE ASSOCIATIVE

CNDS
CENTRE NATIONAL
POUR LE
DÉVELOPPEMENT
DU SPORT



Championnat de France Judo Sport Adapté 2014

Sommaire

| | |
|--|----|
| Mot du Président du COL..... | 3 |
| Présentation de la Ville d'Accueil..... | 4 |
| Présentation du COL | 5 |
| Programme Prévisionnel | 6 |
| Fairplay et Développement Durable | 7 |
| Informations Générales | 8 |
| Informations Sportives..... | 10 |
| Hébergement et Restauration | 11 |
| Equipe Médicale..... | 12 |
| Participation Financière des Associations..... | 13 |
| Fiche d'Inscription | 14 |
| Fiche d'Engagements D1 | 15 |
| Fiche d'Engagements D2..... | 18 |
| Fiche d'Engagements D3..... | 21 |
| Fiche d'Engagements par Equipe..... | 24 |
| Fiche d'Autorisation d'Hospitalisation..... | 25 |
| Fiche récapitulative pour validation d'inscriptions..... | 26 |
| Plan d'accès..... | 27 |
| Partenaires des Championnats de France Sport Adapté..... | 29 |



Championnat de France Judo Sport Adapté 2014

Mot du Président du Comité d'Organisation Local

La région d'Ile-de-France est ravie de vous accueillir à Paris dans le cadre de ces championnats de France de Judo Sport Adapté.

Grâce au dynamisme et au volontariat de tous les acteurs qui œuvrent chaque jour pour préparer cet évènement dans les délais impartis, dans le respect des conditions requises sur les installations de l'institut National du Judo, les sportifs pourront se confronter dans leur sport dans un esprit basé sur la convivialité.

Au cœur des négociations partenariales entre la Fédération Française du Sport Adapté et la Fédération Française du Judo, l'implication des organes déconcentrés : les comités départementaux du sport adapté du 75 et du 91, la commission régionale du judo, le comité régional du judo d'Ile de France, manifeste l'intérêt de chacun pour la pratique de cette discipline pour des personnes en situation de handicap mental et/ou psychique.

Cette discipline se développe depuis plusieurs années dans notre région. L'organisation de ces championnats est pour nous une opportunité de la mettre en valeur et de tisser des liens avec des partenaires, favorisant à l'avenir sa promulgation, les échanges et la mixité.

La mobilisation des nombreux partenaires (La Mairie de Paris, Le Conseil Régional d'Ile de France, La Direction Régionale de la Cohésion Sociale,), conforte que chacun est concerné par la pratique du sport pour des personnes en situation de handicap et peut contribuer à son accès.

Nous vous adressons ci-joint le dossier d'inscriptions au Championnat de France qui se déroulera du 4 au 6 juillet 2014. Ce dossier comporte plusieurs pages à nous faire parvenir et des renseignements destinés à vous accueillir le mieux possible.

Je salue les bénévoles, les dirigeants, les partenaires qu'ils soient institutionnels ou privés et tous ceux qui s'occupent de faire vivre l'accessibilité du sport pour tous.

L'ensemble des membres du Comité d'organisation local se joint à moi pour souhaiter à tous les sportifs une bonne compétition, espérons que celle-ci offrira autant de plaisir à ceux qui y auront participé, que d'excellents souvenirs à ceux qui seront venus y assister.

Convaincus que cette manifestation sera témoin de fair-play, nous souhaitons réussite à l'ensemble des sportifs et un agréable séjour à tous.

Sylviane AUGUSTE



Présentation de la ville et son agglomération

Les lieux qui vous accueillent :

Le judo français possède désormais son Institut. Un superbe ouvrage architectural autant qu'un outil indispensable à l'essor de notre discipline qui se veut d'abord un lieu central où les services seront encore plus nombreux.

L'Institut National du Judo en chiffres. et en services

- 9 335 m² de surface (commerces compris)
- 1 785 m² de bureaux
- 4 niveaux de parking avec 350 places
- 1 salle polyvalente de 1800 places pouvant accueillir 8 tapis, surfaces de tapis sur 1 300 m²
- 3 salles d'entraînement dont 1 réservée au Kendo et disciplines associées



Mot sur la ville d'accueil

Tour Eiffel ,Les Champs Elysées, Notre Dame de Paris, Shopping, Cité de l'Architecture et du Patrimoine, Exposition, Bastille, Musée du Louvre, Versailles Cité de la musique, Arc de Triomphe, Musée du quai Branly , Art contemporain Les Arts de l'islam, Centre Pompidou

LA capitale vous attends.....



Championnat de France Judo Sport Adapté 2014

Présentation du Comité d'Organisation Local

L'implication de chacun fait la force de l'équipe,...

Comité d'Organisation Local France JUDO SA 2014

Présidente:

Sylviane Auguste

Trésorier:

Bruno Hennebelle

Secrétaire :

François Lamora

Responsable de la Commission Coordination / Logistique :

Annabelle Grousset

Responsable de la Commission Sportive :

Jérôme Sardain

Responsable de la Commission Hébergement et restauration :

Jean Michel Turlik

Responsable de la Communication :

Pascale Gallaccio

Responsable développement durable :

Secou Mané

Remerciements à eux pour leur implication dans la préparation et le bon déroulement de ce Championnat de France

COL France JUDO SA 2014

Championnat de France Judo Sport Adapté 2014

Programme Prévisionnel

Vendredi 04/07

- Accueil des délégations 14h à 19h
(*contrôle des engagements, pesée par club, licences, certificats médicaux, pesées...*)
- Dîner à partir de 18h
- Cérémonie d'ouverture
(*à confirmer à l'arrivée*) de 20h à 21 h

Samedi 05/07

- Echauffement à partir de 8h
- Réunion technique des entraîneurs à partir de 8h
En salle
d'échauffement
- Epreuves compétitives / Epreuves techniques de 8h30 à 19h
- Déjeuner entre 11h et 15h
- Dîner de Gala à 18h

Podiums et Remises des Récompenses répartis sur toute la journée

Dimanche 06/07

- Echauffement à partir de 8h30
- Compétition «par équipe» de région de 9h à 11h
- Remise des récompenses de 11h à 12h
- Déjeuner (panier repas) à partir de 12h





Fairplay et Développement Durable

Les Sportifs et leur encadrement, ainsi que le Col et les bénévoles

L'Environnement Naturel :

- Déposer ses déchets dans les lieux de collecte prévus à cet effet (papiers, plastiques et emballages,...)
- Eteindre ses mégots de cigarettes et les déposer dans les cendriers mis à disposition.
- Privilégier les transports en commun ou les modes de déplacements non producteur de gaz polluant.
- Utiliser l'eau de manière suffisante et modérée.

Le Voisinage :

- Ne pas faire de tapage nocturne.
- Respecter les règles de politesse.
- Ne pas proférer d'insultes et d'insanités.

Le Code du Sportif :

Association Française pour un sport sans violence et pour le fairplay, adopté depuis 1991 par le Comité National Olympique et Sportif Français

- Se conformer aux règles du jeu.
- Respecter les décisions de l'arbitre.
- Respecter ses adversaires et ses partenaires.
- Refuser toute forme de violence et de tricherie.
- Être et rester maître de soi-même en toute circonstance
- Être loyal dans le sport comme dans la vie de tous les jours.
- Être exemplaire, généreux et tolérant.

Les Règles Sanitaires :

- Ne pas cracher
- Utiliser les toilettes à disposition.
- Déposer ses déchets infectieux (pansements, compresses, straps,...) à l'infirmerie.
- Utiliser les poubelles à disposition



Championnat de France Judo Sport Adapté 2014

Informations Générales

Ce Championnat de France Judo Sport Adapté sera régit par le règlement Judo FFSA, consultable sur le site internet de la Fédération Française du Sport Adapté :

<http://www.ffsa.asso.fr/attach-3308-reglements-sportifs-judo-sa-2013-2017.pdf>

Ce dossier contient les informations nécessaires à l'inscription de votre association au Championnat de France Judo Sport Adapté, qui se déroulera **du 04 au 06 Juillet 2014** :

A l'Institut National du Judo
21 /25 Avenue de la porte
de Chatillon
75014 Paris

Peuvent participer à ce Championnat de France de Judo Sport Adapté à Paris, les sportifs ayant une licence FFSA compétitive pour la saison 2013/2014. Chaque sportif devra également avoir participé à au moins une compétition départementale et /ou une sélection Régionale. Des Quotas ont été mis en place cette saison ; Peuvent être sélectionnés 1 /100 du total des licenciés par Région.

Cependant les combattants présentant l'expression Technique sont comptabilisés comme Hors Quotas de région et sans limite de nombre. Certaines dérogations pourront être étudiées par le CTN, comme le prévoit le règlement.

La fiche d'inscription devra être validée par le Comité Départemental et la ligue régionale dont vous êtes originaires.

Les sportifs ne sont officiellement inscrits qu'à réception du dossier d'inscription dûment complété et accompagné des frais d'inscription.

Aucun remplacement d'un sportif par un autre ne pourra être autorisé, aucun changement de division non plus.

Le retour des dossiers devra s'effectuer au plus tard **le 10/06/2014**. Au-delà de cette date le Comité d'Organisation Local ne peut garantir l'inscription.



Championnat de France Judo Sport Adapté 2014

Informations Générales

Accueil

L'accueil des délégations se fera entre 14h et 19h,
Dans le Hall de l'Institut national du Judo
23/25/ Ave de la Porte de Chatillon
75014 Paris

Toutes les délégations devront se présenter durant cette tranche horaire
afin de :

- Contrôler les inscriptions
- Recevoir l'ensemble des documents relatifs aux épreuves et à la restauration.
- Effectuer la pesée obligatoire de tous les compétiteurs.

Cérémonie d'Ouverture

La cérémonie d'Ouverture se déroulera **le vendredi 04/07 à 21h15**,

**Institut Nation du Judo
23/25 ave de la porte de Chatillon
75014 Paris**

Les sportifs défilent par région en survêtements.
(Les horaires peuvent être modifiés et vous seront précisés lors de
votre passage aux contrôles)
Votre participation sera à confirmer lors de votre arrivée.
Les drapeaux de vos régions sont les bienvenus

Réunion Technique

Une réunion d'information à laquelle devra se présenter l'entraîneur de
chaque délégation, est programmée le samedi 05/07/2014 à 8h,

Salle des Arbitres

Les indications vous seront données sur place lors de votre arrivée



Championnat de France Judo Sport Adapté 2014

Informations Sportives

Catégories de Poids et d'Age :

| SENIORS | JUNIORS | CADET(TE)S |
|-----------------|----------------|----------------|
| 93 et avant | 94-95-96 | 97-98-99 |
| Masculins | Masculins | Masculins |
| - 60 - 66 - 73 | - 55 - 60 - 66 | - 46 - 50 - 55 |
| - 81 - 90 - 100 | - 73 - 81 - 90 | - 60 - 66 - 73 |
| +100 | - 100 + 100 | - 81 - 90 + 90 |
| Féminines | Féminines | Féminines |
| - 48 | - 44 - 48 | - 40 - 44 |
| - 52 - 57 - 63 | - 52 - 57 - 63 | - 48 - 52 - 57 |
| - 70 - 78 + 78 | - 70 - 78 + 78 | - 63 - 70 + 70 |

NOUVEAUTÉ

Peuvent participer à ce Championnat de France de Judo Sport Adapté , les sportifs ayant une licence FFSA compétitive pour la saison 2013/2014. Chaque sportif devra également avoir participé à au moins une compétition départementale et /ou une sélection Régionale.

Les Champions de France de la saison passée, ainsi que les sportifs entrant dans les Quotas mis en place cette saison ;

Peuvent être sélectionnés 1 /100 du total des licenciés par Région.

Cependant les combattants présentant l'expression Technique sont comptabilisés comme Hors Quotas de région et sans limite de nombre.

Certaines dérogations pourront être étudiées par le CTN, comme le prévoit le règlement.



Hébergement :



Hotel Ibis Alésia- Montparnasse
49 Rue des Plantes, 75014 Paris
01 53 90 40 00 ★★★

Hoel Chatillon Montparnasse
11 Square de Châtillon
75014 Paris ★★★
01 45 42 31 17

Hotel le Clos d'Alésia
8 Rue Friant, 75014 Paris
01 45 42 71 91 ★★★

Hotel Virginia
66 Rue du Père Coirentin, 75014 Paris
01 45 40 70 90 ★★★

Hotel Villa du Maine
20 Rue Ledion, 75014 Paris
01 45 42 33 29 ★★

Parc Hotel
.60 Rue Beaunier, 75014 Paris
01 45 40 77 02 ★★

Cecil Hotel
47 Rue Beaunier, 75014 Paris
01 45 40 93 53 ★★

Restauration :

La restauration midi et soir sera assurée, par le COL dans la Salle

Championnat de France Judo Sport Adapté 2014

Equipe Médicale

Une équipe médicale sera présente sur le lieu de compétition.
Afin de permettre toute intervention efficace de leur part, les accompagnateurs devront être en possession des questionnaires médicaux dûment remplis.



Championnat de France Judo Sport Adapté 2014

Participation Financière des Associations

Une participation de 70,00 € est demandée par sportif et 60,00 € par entraîneur/ accompagnateur.

Celle-ci comprend les frais d'inscriptions et tous les repas du vendredi soir au dimanche midi , ainsi que le repas de gala (sauf les petits déjeuners)

Un acompte de 50% du total confirmera l'inscription.

Règlement

Le règlement des participations s'effectuera par chèque bancaire à l'ordre du COL France Judo SA 2014.

Enregistrement des Inscriptions

Les sportifs ne sont officiellement inscrits qu'à réception du dossier d'inscription dûment complété et accompagné du règlement des frais d'inscriptions.

Aucun remplacement d'un judoka par un autre ne pourra être autorisé. Aucun changement d'épreuve ne sera accepté après la date limite d'inscription.

Les dossiers seront enregistrés jusqu'au **10/06/2014**, cachet de la Poste faisant foi..

Championnat de France Judo Sport Adapté 2014

Fiche d'Inscription

Ce dossier d'inscription, complet, devra être retourné le **10/06/2014**

A l'adresse suivante :

**Ligue Ile de France Sport Adapté,
182 Rue R. Losserand,**

Participation

| | | | |
|------------------------|------------------------|---|--------------|
| N° Affiliation FFSA | Nom de l'Association : | Nom du responsable de délégation, coordonnées Téléphoniques : | |
| ☎ ☎ ☎ | Adresse : | Code Postal, Ville : | |
| | Nombre | Prix unitaire | Total |
| Sportifs | | 70 € | |
| Accompagnateurs | | 60 € | |
| Total | | | |

Ci-joint, à mon dossier d'inscription, un chèque de€, en règlement complet de l'engagement de l'association.....

Chèque n°.....de la Banque.....

Les Chèques devront être libellés à l'ordre du

COL France JUDO SA 2014

Attention les inscriptions ne seront enregistrées qu'à réception du dossier dument complété, frais inclus, et licences compétitives 2013/2014 validées au moment de l'inscription.

Le dossiers doivent être envoyés au Col avant le **10 JUIN 2014**, accompagnés des règlements à l'ordre du COL.

En cas de désistement signalé avant le **16/06/2014**, nous rembourserons l'intégralité de la participation reçue.

Au delà du **le 20/06/2014** aucun remboursement ne sera effectué.



Fiche d'Engagements D1

| Nom de l'Association Personne référente de l'inscription, coordonnées téléphoniques | | | | | | | |
|--|-----|--------|----------------------|-----------|---------------|----------|---------------|
| Numéro d'Affiliation FFSA | | | | | | | |
| Licence | Nom | Prénom | Année Nais- sance | Catégorie | Sexe Mou F | Division | Taille Tshirt |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Noms et Prénoms du Responsable de délégation Coordonnées Téléphoniques | | | | | | | |
| Noms et Prénoms des Accompagnateurs | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Merci de joindre la fiche de résultat de l'épreuve qualificative (date, lieu et résultat)

(Sauf dérogation prévu par le règlement spécifique de la discipline et du respect de la procédure sollicitant la dite dérogation)

Vérifier à ce que si la mention « avec contre-indication » apparait sur la licence le sportif soit en mesure de présenter un certificat médical de non contre-indication de pratique en compétition dans la discipline du Championnat

Nom, Fonction, signature, tampon

Visa du CD Obligatoire

La Région et le Département attestent de la participation des athlètes à un Championnat local dans la division d'inscription au National

Nom, Fonction, signature, tampon

Visa du CR Obligatoire

Fiche d'Engagements D1

| Nom de l'Association Personne référente de l'inscription, coordonnées téléphoniques | | | | | | | |
|--|-----|--------|----------------------|-----------|---------------|----------|---------------|
| Numéro d'Affiliation FFSA | | | | | | | |
| Licence | Nom | Prénom | Année Nais- sance | Catégorie | Sexe Mou F | Division | Taille Tshirt |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Noms et Prénoms du Responsable de délégation Coordonnées Téléphoniques | | | | | | | |
| Noms et Prénoms des Accompagnateurs | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Merci de joindre la fiche de résultat de l'épreuve qualificative (date, lieu et résultat)

(Sauf dérogation prévu par le règlement spécifique de la discipline et du respect de la procédure sollicitant la dite dérogation)

Vérifier à ce que si la mention « avec contre-indication » apparaît sur la licence le sportif soit en mesure de présenter un certificat médical de non contre-indication de pratique en compétition dans la discipline du Championnat

Nom, Fonction, signature, tampon

Visa du CD Obligatoire

La Région et le Département attestent de la participation des athlètes à un Championnat local dans la division d'inscription au National

Nom, Fonction, signature, tampon

Visa du CR Obligatoire

Championnat de France Judo Sport Adapté 2014

Fiche d'Engagements D1

| Nom de l'Association | | | | | | | |
|---|-----|--------|-----------------|-----------|------------|----------|---------------|
| Personne référente de l'inscription, coordonnées téléphoniques | | | | | | | |
| Numéro d'Affiliation FFSA | | | | | | | |
| Licence | Nom | Prénom | Année Naissance | Catégorie | Sexe Mou F | Division | Taille Tshirt |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Noms et Prénoms du Responsable de délégation | | | | | | | |
| Coordonnées Téléphoniques | | | | | | | |
| Noms et Prénoms des Accompagnateurs | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Merci de joindre la fiche de résultat de l'épreuve qualificative (date, lieu et résultat)

(Sauf dérogation prévu par le règlement spécifique de la discipline et du respect de la procédure sollicitant la dite dérogation)

Vérifier à ce que si la mention « avec contre-indication » apparait sur la licence le sportif soit en mesure de présenter un certificat médical de non contre-indication de pratique en compétition dans la discipline du Championnat

Nom, Fonction, signature, tampon

Visa du CD Obligatoire

La Région et le Département attestent de la participation des athlètes à un Championnat local dans la division d'inscription au National

Nom, Fonction, signature, tampon

Visa du CR Obligatoire

Fiche d'Engagements D2

| | |
|--|--|
| Nom de l'Association Personne référente de l'inscription, coordonnées téléphoniques | |
| Numéro d'Affiliation FFSA | |

| Licence | Nom | Prénom | Année Nais- sance | Catégorie | Sexe Mou F | Division | Taille Tshirt |
|---------|-----|--------|----------------------|-----------|---------------|----------|---------------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| | |
|---|--|
| Noms et Prénoms du Responsable de délégation Coordonnées Téléphoniques | |
| Noms et Prénoms des Accompagnateurs | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Merci de joindre la fiche de résultat de l'épreuve qualificative (date, lieu et résultat)

(Sauf dérogation prévu par le règlement spécifique de la discipline et du respect de la procédure sollicitant la dite dérogation)

Vérifier à ce que si la mention « avec contre-indication » apparaît sur la licence le sportif soit en mesure de présenter un certificat médical de non contre-indication de pratique en compétition dans la discipline du Championnat

Nom, Fonction, signature, tampon

Visa du CD Obligatoire

La Région et le Département attestent de la participation des athlètes à un Championnat local dans la division d'inscription au National

Nom, Fonction, signature, tampon

Visa du CR Obligatoire

Championnat de France Judo Sport Adapté 2014

Fiche d'Engagements D2

| Nom de l'Association | | | | | | | |
|---|-----|--------|-----------------|-----------|------------|----------|---------------|
| Personne référente de l'inscription, coordonnées téléphoniques | | | | | | | |
| Numéro d'Affiliation FFSA | | | | | | | |
| Licence | Nom | Prénom | Année Naissance | Catégorie | Sexe Mou F | Division | Taille Tshirt |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Noms et Prénoms du Responsable de délégation | | | | | | | |
| Coordonnées Téléphoniques | | | | | | | |
| Noms et Prénoms des Accompagnateurs | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Merci de joindre la fiche de resultat de l'épreuve qualificative (date, lieu et resultat)

(Sauf dérogation prévu par le règlement spécifique de la discipline et du respect de la procédure sollicitant la dite dérogation)

Vérifier à ce que si la mention « avec contre-indication » apparait sur la licence le sportif soit en mesure de présenter un certificat médical de non contre-indication de pratique en compétition dans la discipline du Championnat

Nom, Fonction, signature, tampon

Visa du CD Obligatoire

La Région et le Département attestent de la participation des athlètes à un Championnat local dans la division d'inscription au National

Nom, Fonction, signature, tampon

Visa du CR Obligatoire

Fiche d'Engagements D2

| Nom de l'Association Personne référente de l'inscription, coordonnées téléphoniques | | | | | | | |
|--|-----|--------|----------------------|-----------|---------------|----------|---------------|
| Numéro d'Affiliation FFSA | | | | | | | |
| Licence | Nom | Prénom | Année Nais- sance | Catégorie | Sexe Mou F | Division | Taille Tshirt |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Noms et Prénoms du Responsable de délégation Coordonnées Téléphoniques | | | | | | | |
| Noms et Prénoms des Accompagnateurs | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Merci de joindre la fiche de résultat de l'épreuve qualificative (date, lieu et résultat)

(Sauf dérogation prévu par le règlement spécifique de la discipline et du respect de la procédure sollicitant la dite dérogation)

Vérifier à ce que si la mention « avec contre-indication » apparait sur la licence le sportif soit en mesure de présenter un certificat médical de non contre-indication de pratique en compétition dans la discipline du Championnat

Nom, Fonction, signature, tampon

Visa du CD Obligatoire

La Région et le Département attestent de la participation des athlètes à un Championnat local dans la division d'inscription au National

Nom, Fonction, signature, tampon

Visa du CR Obligatoire

Fiche d'Engagements D3

| | |
|---|--|
| Nom de l'Association Personne référente de l'inscription, coordonnées téléphoniques | |
| Numéro d'Affiliation FFSA | |

| Licence | Nom | Prénom | Année Nais- sance | Catégorie | Sexe Mou F | Division | Taille Tshirt |
|---------|-----|--------|----------------------|-----------|---------------|----------|---------------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| | |
|--|--|
| Noms et Prénoms du Responsable de délégation Coordonnées Téléphoniques | |
| Noms et Prénoms des Accompagnateurs | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Merci de joindre la fiche de résultat de l'épreuve qualificative (date, lieu et résultat)

(Sauf dérogation prévu par le règlement spécifique de la discipline et du respect de la procédure sollicitant la dite dérogation)

Vérifier à ce que si la mention « avec contre-indication » apparait sur la licence le sportif soit en mesure de présenter un certificat médical de non contre-indication de pratique en compétition dans la discipline du Championnat

Nom, Fonction, signature, tampon

Visa du CD Obligatoire

La Région et le Département attestent de la participation des athlètes à un Championnat local dans la division d'inscription au National

Nom, Fonction, signature, tampon

Visa du CR Obligatoire

Fiche d'Engagements D3

| | |
|--|--|
| Nom de l'Association Personne référente de l'inscription, coordonnées téléphoniques | |
| Numéro d'Affiliation FFSA | |

| Licence | Nom | Prénom | Année Nais- sance | Catégorie | Sexe Mou F | Division | Taille Tshirt |
|---------|-----|--------|----------------------|-----------|---------------|----------|---------------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| | |
|---|--|
| Noms et Prénoms du Responsable de délégation Coordonnées Téléphoniques | |
| Noms et Prénoms des Accompagnateurs | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Merci de joindre la fiche de résultat de l'épreuve qualificative (date, lieu et résultat)

(Sauf dérogation prévu par le règlement spécifique de la discipline et du respect de la procédure sollicitant la dite dérogation)

Vérifier à ce que si la mention « avec contre-indication » apparaît sur la licence le sportif soit en mesure de présenter un certificat médical de non contre-indication de pratique en compétition dans la discipline du Championnat

| |
|--|
| |
|--|

Nom, Fonction, signature, tampon

Visa du CD Obligatoire

La Région et le Département attestent de la participation des athlètes à un Championnat local dans la division d'inscription au National

| |
|--|
| |
|--|

Nom, Fonction, signature, tampon

Visa du CR Obligatoire

Championnat de France Judo Sport Adapté 2014

Fiche d'Engagements D3

| | |
|--|--|
| Nom de l'Association Personne référente de l'inscription, coordonnées téléphoniques | |
| Numéro d'Affiliation FFSA | |

| Licence | Nom | Prénom | Année Nais- sance | Catégorie | Sexe Mou F | Division | Taille Tshirt |
|---------|-----|--------|----------------------|-----------|---------------|----------|---------------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| | |
|---|--|
| Noms et Prénoms du Responsable de délégation Coordonnées Téléphoniques | |
| Noms et Prénoms des Accompagnateurs | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Merci de joindre la fiche de résultat de l'épreuve qualificative (date, lieu et résultat)

(Sauf dérogation prévu par le règlement spécifique de la discipline et du respect de la procédure sollicitant la dite dérogation)

Vérifier à ce que si la mention « avec contre-indication » apparaît sur la licence le sportif soit en mesure de présenter un certificat médical de non contre-indication de pratique en compétition dans la discipline du Championnat

| |
|--|
| |
|--|

Nom, Fonction, signature, tampon

Visa du CD Obligatoire

La Région et le Département attestent de la participation des athlètes à un Championnat local dans la division d'inscription au National

| |
|--|
| |
|--|

Nom, Fonction, signature, tampon

Visa du CR Obligatoire

Championnat de France Judo Sport Adapté 2014

Fiche d'Autorisation d'Hospitalisation

Je soussigné(e).....

Représentant légal de.....,
agissant en son nom, autorise :

Le médecin du championnat de France (s'il y en a un) à prendre toutes les décisions utiles en cas de maladie ou d'accident, d'hospitalisation et au besoin d'intervention chirurgicale sous anesthésie générale.

Cette autorisation pourra être révoquée à tout moment par mes soins et par écrit.

La présente autorisation est personnelle et incessible.

Fait à Le.....

Signature

Perte et vol

Je soussigné

.....

Membre de l'Association :

.....

N° Affiliation :

Dégage de toute responsabilité les Organismes du Championnat en ce qui concerne l'argent ou objets de valeur (bijoux, appareils photos...) que les participants auraient en leur possession pendant la durée de cette rencontre.

Fait à Le.....

Signature



Fiche récapitulative pour validation d'inscriptions

Les équipes ne seront officiellement inscrites qu'à la réception du dossier d'inscription dûment complété et accompagné du règlement total des frais d'inscriptions.

Le responsable de la délégation doit remplir, sur les fiches, la totalité des champs demandés.

Pièces à joindre obligatoirement au dossier d'inscription pour qu'il soit enregistré :

Cochez les cases pour ne rien oublier !

Pour le **10/06/2014** :

- La fiche d'inscription
- La participation financière (le règlement complet)
- La fiche d'engagement
- La fiche de résultat de l'épreuve qualificative (ou dérogation validée par le DSF)

A avoir sur soi impérativement (sur le site de compétition):

- Fiche d'autorisation d'hospitalisation
- Photocopies de la carte de sécurité sociale + mutuelle (une par sportif)
- Ordonnance pour les traitements en cours

Tout sportif ne présentant pas sa licence comme le stipule la législation se verra refuser l'accès à la compétition.

PS : La personne qui inscrit les sportifs à la charge de transmettre l'ensemble des modalités de participation aux personnes qui accompagnent les sportifs pendant le championnat.

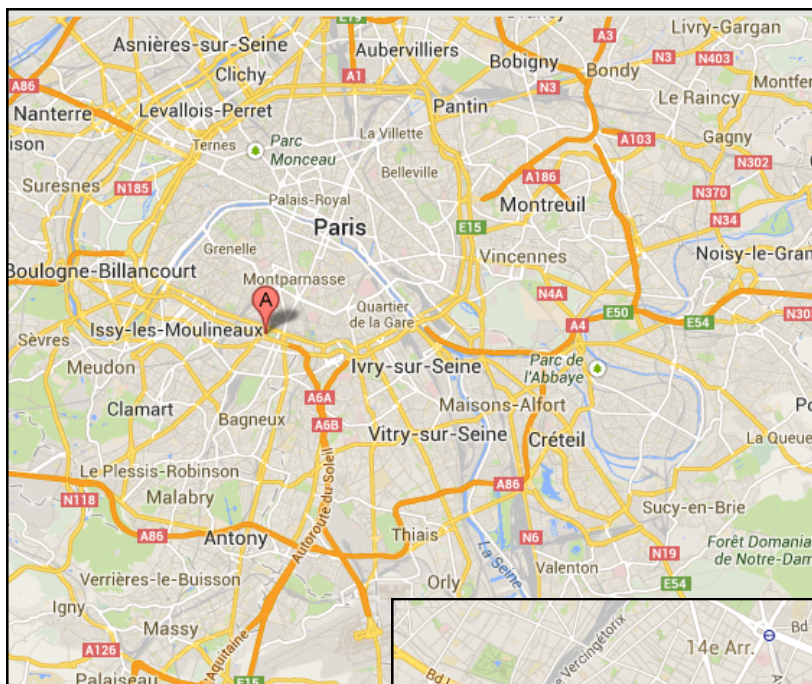


Championnat de France Judo Sport Adapté 2014

Plan d'accès

Institut National du Judo, 21 ave de La porte de Chatillon, 75014 Paris

Au sud Est de la capital tout proche du Périphérique Intérieur sortie Porte de Chatillon



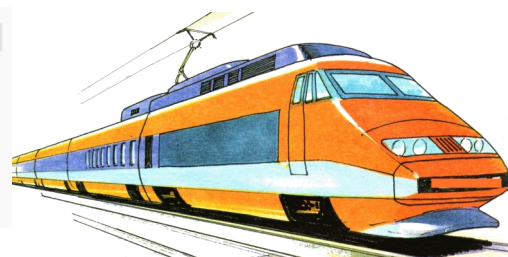
Plan d'accès

Autoroute A6, A4, A1, A10 direction Paris, puis Boulevard Périphérique Intérieur, sortie Porte de Chatillon.



Depuis Gare de Lyon ou Gare Montparnasse


| Transports en commun | |
|----------------------|---|
| Petite Ceinture | Non desservie |
| Petite ceinture RATP |  Jean Moulin |
| Bus |  |



Depuis L' Aéroport D'Orly

Rer C

 De **Gare D'orly Ville**
En direction de Gare De Pontoise
Jusqu'à **St Michel Nd Rer C**

 Correspondance à l'arrêt Saint-Michel

Metro 4

 De **Saint-Michel**
En direction de Mairie De Montrouge
Jusqu'à **Porte D'orléans (Général Leclerc)**





Annexe Fiche médicale

(à remplir et a conservée sous plis par les accompagnateurs)

Informations médicales concernant le sportif

IMPORTANT : A mettre sous pli cacheté et à remettre au médecin chargé de la couverture médicale des championnats ou au médecin appelé en urgence.

NB : ces renseignements peuvent être nécessaires au médecin en cas d'urgence !

Nom et prénom de l'athlète :

.....
Date de naissance : Sexe : Masculin _ Féminin _

Association sportive :

.....
Adresse :

Informations médicales

1. Poids :

2. Type de handicap :

Nom du médecin traitant :

Adresse :

N° tél. :

_ Déficience Intellectuelle :

_ Maladie génétique ou chromosomique type

_ Troubles délirant type

_ Schizophrénie ou trouble schizotypique type

_ Trouble de l'humeur, trouble affectif bipolaire type

_ Troubles du comportement, accès d'agitations type

_ Anxiété, émotivité, troubles obsessionnels type

_ Syndrome dépressif type

_ Trouble de l'alimentation type

_ Trouble du sommeil type

_ Trouble de la personnalité type

_ Autisme ou syndrome autistique type

_ Trouble hyperkinétique, trouble de conduite, tics type

_ Autre trouble mental type

3. Déficit sensoriel :

_ Visuel : type

port de lunettes _ de lentilles _

_ Auditif : type

Appareillages _ oui non

4. Antécédents médicaux :

_ Epilepsie type de crise

_ Maladies cardio-vasculaires type

_ Asthme – autres affections respiratoires type

_ HTA variation de tension habituelle :

_ Trouble de la coagulation type

_ Maladie neurologique type

_ Maladie rénale type

_ Allergies type

_ Affections dermatologiques, type

_ Hernies type

_ Prothèse dentaire type



Championnat de France Judo Sport Adapté 2014

5. Antécédents chirurgicaux

Type

.....
.....
.....

6. Antécédents traumatiques sportifs :

Type :

.....
.....

7. Médication en cours :

Nom des médicaments Posologie Heures Date de

Prescription

8. Allergies médicamenteuse connues :

.....
.....
.....

Autre type d'allergie :

.....

9. Vaccination

Tétanos :

date du dernier rappel

10. Régime particulier :

Diabète : oui _ non _

Autre type :

.....
.....
.....

Joindre la photocopie : de la carte de sécurité sociale
de la mutuelle complémentaire





www.ffsa.asso.fr

9 rue Jean Daudin – 75015 Paris

Tél : 01 42 73 90 00 – Fax : 01 42 73 90 10

Partenaires des Championnats de France Sport Adapté

Partenaires Institutionnels



CNDS

CENTRE NATIONAL
POUR LE
DÉVELOPPEMENT
DU SPORT

MAIRIE DE PARIS



Partenaire fédéral



Partenaire principal



malakoff médéric

Partenaires officiels



Fournisseurs officiels



Partenaires Locaux

