

# 10<sup>ème</sup> championnat de France de Badminton Sport Adapté



**Epinal**  
**18 au 20 novembre 2011**



**Organisateurs :** COMITE VOSGIEN - CLUB SPORT ADAPTE EPINAL –  
CLUB BADMINTON EPINAL

**Partenaires :**





CHAMPIONNAT DE FRANCE  
DE BADMINTON *sport adapté*  
EPINAL

*Du 18 au 20 Novembre 2011*



MOT DU PRESIDENT

C'est avec un grand plaisir que nous vous accueillerons à Epinal pour la 10<sup>ème</sup> édition des championnats de France de badminton sport adapté. En 2005 nous avons organisé le championnat de France de natation, mais c'est une première en ce qui concerne le badminton.

La mise en place de ce championnat a été possible grâce à l'excellente collaboration entre :

Le Comité départemental de Badminton des Vosges, le Club de badminton d'Epinal

Et le Comité Vosgien Sport Adapté, et Club Sport Adapté Epinal.

Nos sportifs qui sont intégrés dans ce club depuis presque 10 ans, n'ont plus à démontrer l'excellente entente entre les clubs ordinaires et adaptés, cela fonctionne à merveille et prouve que l'intégration est possible.

Nous vous souhaitons la bienvenue dans la cité des images et bon championnat,

Bien sportivement

Jean-Charles AMIRAULT

*CHAMPIONNAT DE FRANCE  
DE BADMINTON sport adapté  
EPINAL*

*LE COMITE D'ORGANISATION LOCAL*

PRESIDENT :

Mr. AMIRAULT Jean-Charles

VICE PRESIDENTS

Mr. GAILLOU Henri

Mr. LAGARDE Francis

SECRETAIRES

Mme AMIRAULT Catherine

Mme VERCELOT Isabelle

TRESORIER

Mr DUVERGEY Jean-Louis

RESPONSABLES TECHNIQUES

Mme VERCELOT Isabelle

Mr. SCHORP Jean-Luc

*CHAMPIONNAT DE FRANCE  
DE BADMINTON sport adapté  
EPINAL*

*Nous serons heureux de vous  
accueillir à EPINAL cité des images,  
élue ville sportive, pour participer  
au championnat de France de  
Badminton sport adapté*

*-- du 18 au 20 Novembre 2011 --*



# INFORMATIONS

## ACCUEIL

L'accueil se fera le vendredi 18 novembre 2011 de 14h à 18h à la halle des sports d'EPINAL

Route de Remiremont

- Contrôle des dossiers d'inscriptions, des licences ainsi que des certificats médicaux

## RESTAURATION

La restauration se déroulera à la salle du :

- **CENTRE SPORTIF HENRI LEPAGE DE GOLBEY**
  - le vendredi à partir de 19 h 30
  - le samedi soir à partir de 20 h pour le repas de GALA
- Le repas du samedi midi se prendra sur place sous un chapiteau chauffé de 11h30 à 13h00. (il n'y aura pas d'interruption des matchs)
- Les paniers repas du dimanche seront à retirer à la halle des sports à partir de 11 h 30
- TARIFS
  - 65 € - Compétiteurs
  - 60 €- Entraîneurs et Accompagnateurs

## COMPETITION

La compétition se déroulera à la halle des sports d'Epinal (14 terrains)

## HOTEL

Chaque club réservera directement auprès des hôtels en précisant « championnat de France badminton sport adapté » (un protocole à été signé entre le CD88 et le groupement hôtelier)

## TRANSPORT

Chaque délégation doit être autonome pour ses déplacements

-----

**Président du COL :** Jean-Charles AMIRAULT – Tél : [06.85.68.27.16](tel:06.85.68.27.16)- [cdsa.vosges@orange.fr](mailto:cdsa.vosges@orange.fr)

**Trésorier :** Jean-Louis DUVERGEY

**Secrétaires :** Catherine AMIRAULT – Isabelle VERCELOT

**Responsables technique :**

Isabelle VERCELOT (06.19.20.51.06) Jean-Luc SCHORP (06.29.94.47.70)



# PROGRAMME PREVISIONNEL

## VENDREDI 18 novembre

### **Halle des sports Epinal**

#### **14h00 – 18h00**

- Accueil des délégations
- Test (D2/D3)
- Contrôle des inscriptions, certificats médicaux et licences
- Collation

#### **18h30**

- Réunion technique des entraîneurs à la halle des sports d'Epinal

#### **19h00**

### **Centre Sportif Henri LEPAGE – GOLBEY**

- Accueil par le Président du COL
- Repas

## SAMEDI 19 Novembre

### **Halle des Sports Epinal**

- 8h00 - Cérémonie d'ouverture –
- 8h15 - Echauffement et réunion des arbitres
- 8h30 - Début des compétitions
- 19h30 - Fin des compétitions du samedi
- 20h00 - Repas de Gala (**Centre Sportif Henri LEPAGE – GOLBEY**)

## DIMANCHE 20 Novembre

### **Halle des Sports Epinal**

- 8h00 - Echauffement
- 8h30/12h00 – Demi-finale et Finale
- 11h30 – Démonstration pour des joueurs des équipes nationales
- 12 h30 – Remise des récompenses

**Tous les déplacements sont à moins de 10 mn**

POUR HÉBERGER  
votre famille, vos amis, vos invités,  
les sportifs, vos collègues...

## ETAP HOTEL

59



ZA de la Roche • 13, allée Rapailles • 88000 ÉPINAL  
Tél. 08 92 68 31 89 • Fax. 03 29 34 11 17

H2489@accor.com  
www.etaphotel.com

## HOTEL FI

59



1, place de Maloué • 88150 CHAVELOT

Tél. 08 91 70 52 42

H2289@accor.com

www.hotelfi.com

## PREMIERE CLASSE

48



52, route de Jeuxy • 88000 ÉPINAL

Tél. 03 29 31 91 22 • Fax. 03 29 34 54 00

epinal@premiereclasse.fr

www.premiereclasse.fr

## QUICK PALACE

32



ZA de la Roche • 20, allée Rapailles • 88000 ÉPINAL

Tél. 03 29 81 32 20 • Fax. 03 29 81 32 21

quickpalace.epinal@diolte.fr

www.epinal@quickpalace.com

## HOTEL DE LA BASILIQUE \*\*

21



Place des Vosges • 5, rue des Halles • 88000 ÉPINAL

Tél. 03 29 34 96 19 • Fax. 03 29 34 96 11

postmaster@hoteldelabasilique.eu

www.hoteldelabasilique.eu

## IBIS \*\*

60



21, quai Marechal de Contades • 88000 ÉPINAL

Tél. 03 29 64 28 28 • Fax. 03 29 35 37 88

H0890@accor.com

www.ibishotel.com

## INTER-HOTEL \*\*

27



22, rue de la Plaine • 88150 CHAVELOT

Tél. 03 29 31 39 40 • Fax. 03 29 31 08 60

contact@presthotel.fr

www.presthotel.fr

## KYRIAD \*\*

56



12, avenue du Général de Gaulle • 88000 ÉPINAL

Tél. 03 29 82 10 74 • Fax. 03 29 35 35 14

epinal@kyriad.fr

www.kyriad.com

## LE CARABAS \*\*

11



7, rue Paul Doumer • 88000 ÉPINAL

Tél. 03 29 82 58 93 • Fax. 03 29 35 26 38

hotellecarabas@wanadoo.fr

www.lecarabas.com

## LE MANOIR \*\*\*\*

12



5, avenue de Provence • 88000 ÉPINAL

Tél. 03 29 29 55 55 • Fax. 03 29 29 55 56

manoir-hotel@wanadoo.fr

www.manoir-hotel.com

## LA FAYETTE HOTEL & SPA \*\*\*

58



Rue Bazaine • Parc Éco. Le Saut le Cerf • 88000 ÉPINAL

Tél. 03 29 81 15 15 • Fax. 03 29 31 07 08

hotel.lafayette.epinal@wanadoo.fr

www.epinalhotellafayette.com

## MERCURE \*\*\*

60



13, place Emile Stein • 88000 ÉPINAL

Tél. 03 29 29 12 91 • Fax. 03 29 29 12 92

H0831@accor.com

www.mercure.com

## AZUR \*\*

20



54, quai des Bons Enfants • 88000 ÉPINAL

Tél. 03 29 64 05 25 • Fax. 03 29 64 00 40

hotelazur2@wanadoo.fr

www.azurhotelpinal.com

## CAMPANILE \*\*

43



Route de Jeuxy • 88000 ÉPINAL

Tél. 03 29 31 38 38 • Fax. 03 29 34 71 65

epinal@campanile.fr

www.campanile.fr

- LÉGENDE**
- Nombre de chambres
  - Accès Handicapés
  - Restaurant
  - Accueil 24h/24
  - Salle de séminaire
  - Espace forme

POUR ORGANISER congrès, séminaire, événementiel, salon, spectacle, autres...

## INFORMATIONS SPORTIVES

Le responsable doit communiquer sur la fiche d'inscription :

- le n° de licence
- la catégorie,
- la division

Tous les joueurs doivent être titulaires de la licence compétitive 2011/2012 et d'un certificat médical mentionnant « Apte à la pratique du badminton en compétition » au moment de l'inscription et qui seront présentés lors de l'accueil, le vendredi.

La région et/ou le département doivent valider la fiche d'inscription par avis favorable attestant de la qualification des sportifs lors du championnat local.

- Pour les régions n'ayant pas fait de qualification pour les sélections, faire la demande pour l'inscription directement au DSF.

Un jeune sportif peut jouer dans la catégorie supérieure à condition de présenter un certificat visé par un Médecin possédant la spécialité « Médecine du Sport » et préciser la mention « sur Classement autorisé en compétition pour la badminton »

### Surclassement catégorie d'âge :

Les demandes de surclassement en catégorie d'âge doivent être précisées sur la fiche d'engagement.

Un certificat médical de non contre indication au surclassement devra être présenté au comité d'organisation lors du contrôle des engagements sportifs.

Constitution des Doubles Hommes, doubles Dames et doubles Mixte :

Un joueur de D2 peut s'inscrire avec un joueur de D1, il sera surclassé et jouera en D1 pour le double.

### Nouveauté

Cette année, il sera autorisé, à titre de test, l'inscription de double associant 2 joueurs de D2. Ce tableau se jouera en poules si l'avancée de la compétition le permet.

Pas de double en D3



### Récompenses:

Les récompenses seront attribuées en fonction de la catégorie d'âge et du sexe.

Il sera décerné un titre de champion de France par catégorie d'âge et de sexe en Division 1.

Il sera décerné un titre de champion Fédéral par catégorie d'âge et de sexe en Division 2 et 3.

### Classements:

En cas de seconde phase finale, la troisième place sera attribuée aux deux demi-finalistes perdant (tel que le prévoit le règlement FFB) la commission sportive pourra regrouper des catégories d'âge dans la même division du même sexe, si le nombre d'engagés ne permet pas un déroulement de compétition.

### Le matériel:

Pour la division 1 (au choix des organisateurs)

- Le volant synthétique à tête liège ou volant à plumes

Pour les divisions 2 et 3

- Volants synthétique.

Poids du volant : 5 grammes

Les volants lors des rencontres sont fournis par l'organisation.

### La raquette:

Légère (100 gr) et robuste, son cadre est en métal ou en graphite, sa tige est obligatoirement en métal carbone ou graphite (n'est pas fournie par l'organisation).

### La tenue sportive:

La tenue de jeu se compose d'un tee-shirt ou d'un polo et d'un short, de chaussettes et de chaussures de sport.

### CATEGORIE D'AGE SAISON 2011/2012

<u>CATEGORIE</u>	<u>ANNEE</u>
BENJAMIN	1999-2000
MINIME	1997-1998
CADET	1995-1996
JUNIOR	1993-1994
SENIOR	1971-1992
VÉTÉRAN	1970 ET AVANT

## ENGAGEMENTS ET INSCRIPTIONS

Les dossiers devront être envoyés au plus tard le 31 octobre 2011 à l'adresse ci-dessous.

**Monsieur AMIRAULT Jean-Charles  
SPORT ADAPTE  
Résidence Les Rives De La Moselle  
8 RUE André JACQUEMIN  
88000 EPINAL**

Passée cette date, aucune inscription ne sera prise en compte.

La licence compétitive 2011/2012 doit être obligatoirement prise au moment de l'inscription.

### LE DOSSIER D'INSCRIPTION COMPREND

- Fiche autorisation - décharge de responsabilité
- Fiche d'inscription de l'association accompagnée du règlement (inscription, repas).
- Fiche d'engagement sportif indiquant la catégorie et la division d'engagement visée par les Comités Départementaux et Régionaux (obligatoire)

## INSCRIPTIONS FRANCE BADMINTON 2011

<b>N° AFFILIATION</b>	<b>N° DE L'ASSOCIATION :</b>	<b>Nom du Responsable :</b>	
Adresse : Mail : Tel :			
Voir liste jointe pour les Hôtels (14 hôtels)			
<b>DESCRIPTION</b>	<b>Prix par personne</b>	<b>Nb de personnes</b>	<b>PRIX TOTAL</b>
<b>Repas Sportifs :</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• vendredi soir</li><li>• samedi midi et soir</li><li>• Panier repas dimanche midi</li></ul>	<b>65 €</b>		
<b>Repas Entraîneurs et accompagnateurs :</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• vendredi soir</li><li>• samedi midi et soir</li><li>• Panier repas dimanche midi</li></ul>	<b>60 €</b>		
<b>MONTANT TOTAL</b> ..... : .....			

Ci-joint un chèque de versement de.....€  
chèque n°.....Banque.....

**\*** Les chèques sont à libeller à l'ordre du COL Badminton Sport Adapté

DATE.....  
SIGNATURE

## FICHE D'ENGAGEMENT DES JOUEURS

N°Affiliation	
Association	
Accompagnateurs Nom - Prénom	
N° licence	

Division	Catégorie	Licence	Nom - Prénom	Année Naissance	Sexe

<u>Visa du Département *</u>	<u>Visa de la Région*</u>
------------------------------	---------------------------

\*Certifiant la participation des compétiteurs à une sélection départementale ou régionale, correspondant à la division à laquelle, il est engagé au niveau national.

# ENGAGEMENT DES EQUIPES DOUBLE D1

## *Homme - Dame - Mixte*

N° Affiliation Nom Association				
N° Licence				
Accompagnateur Nom - Prénom				
Joueurs	N°licence	Nom - Prénom	Année de naissance	Sexe M ou F
Joueur 1				
Joueur 2				
Joueur 1				
Joueur 2				
Joueur 1				
Joueur 2				
Joueur 1				
Joueur 2				
Joueur 1				
Joueur 2				
<b>VISA DE DEPARTEMENT*</b>		<b>VISA DE LA REGION*</b>		

\* Certifiant la participation des compétiteurs à une sélection départementale ou régionale, correspondant à la division à laquelle, il est engagé au niveau national.

**ENGAGEMENT DES EQUIPES DOUBLE D2**  
*Homme - Dame - Mixte*  
**EXPERIMENTAL**

N° Affiliation Nom Association				
N° Licence				
Accompagnateur Nom - Prénom				
Joueurs	N°licence	Nom - Prénom	Année de naissance	Sexe M ou F
Joueur 1				
Joueur 2				
Joueur 1				
Joueur 2				
Joueur 1				
Joueur 2				
Joueur 1				
Joueur 2				
Joueur 1				
Joueur 2				
<b>VISA DE DEPARTEMENT*</b>		<b>VISA DE LA REGION*</b>		

\*Certifiant la participation des compétiteurs à une sélection départementale ou régionale, correspondant à la division à laquelle, il est engagé au niveau national.



## DECHARGE DE RESPONSABILITE

A joindre à votre dossier d'inscription et à envoyer avant le 31 octobre 2011 à l'adresse mentionnée en fin de page.

Je soussigné, parents, tuteur légal ou responsable de l'association (rayer la mention inutile)

Nom, Prénom : .....

Membre de l'association : .....

N° d'affiliation de l'association : .....

Dégage de toutes responsabilités les organisateurs en ce qui concerne la perte et/ou le vol d'argent ou d'objet de valeur.

Date et signature  
(Précédée de la mention «lu et approuvé»)

**Monsieur AMIRAULT Jean-Charles  
SPORT ADAPTE  
Résidence Les Rives De La Moselle  
8 RUE André JACQUEMIN  
88000 EPINAL**

## DOSSIER MEDICAL

(à avoir avec soi durant tout le championnat)

**Joindre la photocopie de la carte de sécurité sociale et de la mutuelle complémentaire et du certificat médical.**

Nom et Prénom du participant: .....

Date de naissance: ..... Sexe: .....

Association sportive:

.....

Adresse:

.....

.....

### Informations médicales:

Poids:.....

Type de handicap:

Nom du médecin traitant: .....

Adresse: .....

Tél: .....

Déficience intellectuelle (QI) <35 35<QI<5555<QI<75 >75

Maladie génétique ou chromosomique type:.....

Troubles délirants

Schizophrénie ou trouble schizotypique type:.....

Troubles de l'humeur, troubles affectifs bipolaires

type:.....

Troubles du comportement, excès d'agitation type:.....

Anxiété, émotivité, troubles obsessionnels type:.....

Syndrome dépressif type:.....

Troubles de l'alimentation type:.....

Troubles du sommeil type:.....

Troubles de la personnalité type:.....

Autisme ou syndrome autistique type:.....

Troubles hyperkinétiques, de conduite, tics type:.....

Autre trouble mental

type:.....

Déficit sensoriel:

Visuel: type .....

Port de lunettes, port de lentilles

Auditif: type .....

Appareillage

Sans appareillage

## DOSSIER MEDICAL

(à avoir avec soi durant tout le championnat)

Antécédents médicaux :

Epilepsie type de crise:.....

Maladies cardiovasculaires type:.....

Asthme, autres affections respiratoires type:.....

HTA

Variation de tension habituelle.....

Troubles de la coagulation type:.....

Maladies neurologiques type:.....

Maladies rénales

Allergies

type:.....

type:.....

Affections dermatologiques type:.....

Hernies type:.....

Prothèses dentaires type:.....

Problèmes orthopédiques type:.....

Antécédents chirurgicaux type :.....

Antécédents traumatismes sportifs: type:.....

.....

Médication en cours:

Allergies médicamenteuses connues:

.....

Autre type d'allergie:

.....

Vaccination Tétanos : Date du dernier rappel:.....

Régime particulier: Diabète: oui non

Autre type: .....

**Joindre les photocopies de :**

**La carte vitale**

**La complémentaire santé**

## FICHE D'AUTORISATION

A renvoyer au COL (voir adresse bas de page) avant le 31 octobre 2011

Je soussigné, parents, tuteur légal ou responsable de l'association (rayer la mention inutile)

Nom, Prénom : .....

### **Autorise :**

Nom, Prénom du sportif : .....

Membre de l'association : .....

N°d'affiliation de l'association : .....

- A participer au Championnat de France de badminton Sport Adapté, du 18 au 20 novembre 2011 à Epinal
- Autorise le responsable de la manifestation à faire donner tous les soins médicaux et chirurgicaux (y compris l'anesthésie) qui s'avèreraient nécessaire.
- Autorise le COL Badminton 2011 à diffuser et à publier l'image du sportif, son nom, sa voix et ses paroles dans les supports communication et les médias.

(Cocher les cases si les mentions susnommées sont acceptées.)

Date et signature

(Précédée de la mention «lu et approuvé»)

Adresse COL :

Monsieur AMIRAULT Jean-Charles  
SPORT ADAPTE  
Résidence Les Rives De La Moselle  
8 RUE André JACQUEMIN  
88000 EPINAL