****

**LIGUE SPORT ADAPTÉ NOUVELLE-AQUITAINE**

Maison Régional des Sports  
 2 Avenue de l’Université - 33400 TALENCE

Tel : 05 57 22 42 18

E-mail : [secretariat@lsana.org](mailto:secretariat@lsana.org)

Talence, le 10 février 2024

Mesdames, Messieurs les Responsables sportifs des Associations du Sport Adapté Nouvelle-Aquitaine,

En partenariat avec le **Comité Départemental Sport Adapté des Pyrénées-Atlantiques**, la Ligue Sport Adapté Nouvelle-Aquitaine vous propose la :

**ZONE SUD-OUEST PARA ESCALADE ADAPTÉE**

Toutes catégories

**LE SAMEDI 09 MARS 2024**

**Salle escalade - Place de la Mairie**

**- 64 400 OLORON STE MARIE**

***PROGRAMME SPORTIF***

**09H30** Accueil des sportifs(ves) ;

**10H00** Challenge qualificatif : les grimpeurs auront 2h pour tenter librement un maximum de voies de toutes difficultés, au regard de leurs capacités, en moulinette, assurés par des bénévoles ;

**12H00** Repas (issus de vos paniers) ;

**14H00** Phases finales : en fonction du nombre d’inscrits par catégorie, une voie de demi-finale ou directement une voie de finale. En cas d’ex-aequo, une voie de super finale ou rétro-procédure sur les qualifications ;

**16H30** Fin des épreuves et remise des récompenses ;

***CONDITIONS D’INSCRIPTIONS***

* Les sportifs(ves) devront être à jour de leur licence FFSA 2023/2024 avec classification
* Apporter son matériel (chaussures, baudriers)
* Remplir la fiche d’engagement, en pièce jointe.

*Contact responsable sportif régional Escalade* : Rémi FOCCHANERE : 06-19-38-06-37

Cordiales salutations,

Les organisateurs

**  
 LIGUE SPORT ADAPTÉ NOUVELLE-AQUITAINE** Maison Régionale des Sports  
 2 Avenue de l’Université - 33400 TALENCE

Tel : 05 57 22 42 18

E-mail : [secretariat@lsana.org](mailto:secretariat@lsana.org)

**- FICHE D’ENGAGEMENT–**

**Samedi 09 mars – Zone Sud-Ouest Para Escalade Adaptée**

**A renvoyer avant le mercredi 6 mars 2024**

**A l’adresse mail :** [**secretariat@lsana.org**](mailto:secretariat@lsana.org)

|  |  |
| --- | --- |
| N° Affiliation,  Nom de l’Association |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Noms accompagnateurs + N° licence FFSA |  |
| Personne à contacter, Adresse mail et tel |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom – Prénom | N° Licence | Classifications | Catégorie d’âge | Sexe |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |