**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

Talence le 20 mars 2024

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

En partenariat avec **le CU de Pau 64 et le Comité Départemental Sport Adapté des Pyrénées-Atlantiques**, la Ligue Sport Adapté Nouvelle-Aquitaine organise le :

**CHAMPIONNAT ZONE SUD-OUEST PARA ATHL֤ÉTISME ADAPTÉ ADULTES**Compétition qualificative pour le Championnat de France Para Athlétisme Adapté qui se déroulera du 20 au 22 juin 2024 à Poitiers (86)

**LE SAMEDI 4 MAI 2024**

Stade André Lavie

2 avenue du Doyen Robert Poplawski

**64000 Pau**

**PROGRAMME SPORTIF**

09h30 Accueil des sportifs, contrôle des licences et vérification des inscriptions

10h00 Début de la compétition

* Programme à venir en fonction des inscrits

**CONDITIONS D’INSCRIPTIONS**

* Les Licences compétitives 2023/2024 sont obligatoires avec mention de classe
* Repas : prévoir un pique-nique

Contact Responsable Sportive Zone Sud-Ouest : Anaïs FEILLARD 06-19-45-20-69

Contact Responsable Para Athlétisme Adapté Zone Sud-Ouest: Claudine SAUZEDDE 06-17-72-70-25



**Dans l’attente et au plaisir de vous rencontrer lors de cette journée, recevez, cher(e)s collègues, l’expression de nos sentiments sportifs les plus cordiaux.**

** Les organisateurs**

******LIGUE SPORT ADAPTE NOUVELLE-AQUITAINE**

Maison Régionale des Sports

2 avenue de l’Université - 33400 TALENCE

Tel : 05 57 22 42 18

E-mail : secretariat@lsana.org

**- FICHE D’ENGAGEMENT – CHAMPIONNAT ZONE SUD-OUEST PARA ATHLÉTISME ADAPTÉ – PAU – 04/05/2024**

**A renvoyer avant le vendredi 26 avril 2024 à l’adresse suivante :** [**secretariat@lsana.org**](mailto:secretariat@lsana.org)

|  |  |
| --- | --- |
| N° Affiliation,  Nom de l’Association |  |
| Noms et prénoms des accompagnateurs  N° licence FFSA |  |
| Téléphone, Email |  |

**Classe AB**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | **LANCERS** | | **SAUTS** | **COURSES** | | | | **MARCHE** |  |
| **Nom – Prénom** | **N° Licence** | **Classe** | **Date naissance** | **Sexe** | **Poids** | **Vortex** | **Longueur** | **50m** | **100 m** | **400m** | **2000m** | **1200 m** | **Autres**  **(à préciser)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Merci de cocher les épreuves que vous souhaitez pratiquer.**

******LIGUE SPORT ADAPTE NOUVELLE-AQUITAINE**

Maison Régionale des Sports

2 avenue de l’Université - 33400 TALENCE

Tel : 05 57 22 42 18

E-mail : secretariat@lsana.org

**Classe BC**

|  |  |
| --- | --- |
| N° Affiliation,  Nom de l’Association |  |
| Noms et prénoms des accompagnateurs  N° licence FFSA |  |
| Téléphone, Email |  |

**Merci de cocher les épreuves que vous souhaitez pratiquer.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | **LANCERS** | | **SAUTS** | **COURSES** | | | | | | **MARCHE** |  |
| **Nom – Prénom** | **N° Licence** | **Classe** | **Date naissance** | **Sexe** | **Poids** | **Javelot** | **Longueur** | **100m** | **200 m** | **400 m** | **800m** | **1500m** | **3000m** | **3000 m** | **Autres**  **(à préciser)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| N° Affiliation,  Nom de l’Association |  |
| Noms et prénoms des accompagnateurs  N° licence FFSA |  |
| Téléphone, Email |  |

******LIGUE SPORT ADAPTE NOUVELLE-AQUITAINE**

Maison Régionale des Sports

2 avenue de l’Université - 33400 TALENCE

Tel : 05 57 22 42 18

E-mail : secretariat@lsana.org

**Classe CD**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | **LANCERS** | | | **SAUTS** | **COURSES** | | | | | | **MARCHE** |  |
| **Nom – Prénom** | **N° Licence** | **Classe** | **Date naissance** | **Sexe** | **Poids** | **Javelot** | **Marteau** | **Longueur** | **100m** | **200 m** | **400 m** | **800m** | **1500m** | **3000m** | **3000 m** | **Autres**  **(à préciser)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Merci de cocher les épreuves que vous souhaitez pratiquer.**