

***JOURNEES DU SPORT
ET DU HANDICAP DANS LES LANDES***

HANDILANDES 2012

Du 20 au 24 juin 2012

Avec le concours :

du Conseil général des Landes, des villes de Mont-de-Marsan, Soustons et Vieux-Boucau, de la Direction Départementale de la Cohésion Sociale et de la Protection des Populations, du Comité Départemental Olympique et Sportif, du Conseil régional d'Aquitaine, du Ministère de la Santé et du Ministère des Sports

Un véritable événement sportif rassemblant plus de 800 sportifs !

Organisé par :

La Fédération Française du Sport Adapté
Le Comité Départemental des Landes Sport Adapté
Le Comité Départemental des Landes Handisport

Secrétariat de la manifestation : Conseil général des Landes – SSID
CDSA 40
23 rue Victor Hugo
40000 Mont-de-Marsan



PRESENTATION

Depuis 1992, le Conseil général des Landes organise les journées **HANDILANDES** qui connaissent un véritable succès auprès des sportifs Handisport et Sport Adapté.

LES PARTICIPANTS

Cette manifestation est ouverte à tous les sportifs déficients intellectuels, moteurs, visuels, auditifs ou atteints de handicaps psychiques, de l'Aquitaine et des régions voisines.

LES ÉPREUVES

Seront organisés lors de cette manifestation : un tournoi inter-régional de Judo Adapté, les coupes d'Aquitaine de Foot à 7 et de Basketball adapté, une rencontre nationale de Rugby adapté, l'Open du Sud Ouest de Sarbacane handisport, une rencontre de Futsal adapté, un tournoi Handi-valide de Pétanque et une rencontre inter- régionale d'Escalade adaptée.

Parallèlement à ces compétitions, plusieurs activités seront proposées en initiation : pelote basque, athlétisme, canoë, tennis, badminton, handball, tennis de table, escrime, activités aquatiques, escalade, cirque, roller, tir à l'arc, boxe éducative et cyclisme.

L'ENCADREMENT GÉNÉRAL DE LA MANIFESTATION

Une centaine de bénévoles, coordinateurs et responsables de secteurs, constituent le comité d'organisation. Les différentes compétitions seront encadrées par des membres et des bénévoles de toutes les fédérations délégataires des diverses activités proposées.

Un livret d'accueil (plan, adresses, numéro de téléphone, programme...) sera distribué lors de votre arrivée.

LE COMITÉ D'ORGANISATION

J.-C. Ribert (*Président du CDSA 40*)
S. Avant (*Présidente du CD Handisport 40*)
G. Damien, A. Marsan, C. Dugarry, J. Dupouy, C. Gueylard, R. Focchanere, S. Dinclaux, F. Larronde, C. Deslux (*SSID du Conseil général des Landes, ADAPEI des Landes*)

Ainsi que tous les bénévoles des associations sportives des Landes.

PROJET D'ORGANISATION

MERCREDI PLEINE NATURE

Les Landais pourront pratiquer des activités de plein air et de pleine nature diverses : vélo adapté, calèche, randonnée, course d'orientation, VTT ainsi que des activités nautiques (surf, sauvetage côtier, aviron, body board, canoë). Cette année il leur sera également proposé un Raid par équipe. Il sera composé d'épreuves suivantes, VTT, Course d'orientation, Canoë et Surf.

WEEK-END SPORTIF

Compétitions sportives

Tournoi inter-régional de Judo Adapté, les coupes d'Aquitaine de Foot à 7 et de Basketball adapté, une rencontre nationale de Rugby adapté, l'Open du Sud Ouest de Sarbacane handisport, une rencontre de Futsal adapté, un tournoi Handi-valide de Pétanque et le championnat inter-régional d'Escalade adaptée.

Activités d'initiation (environ 1h/activité pour chaque association)

Pelote basque, athlétisme, canoë, tennis, badminton, handball, tennis de table, escrime, activités aquatiques, escalade, cirque, roller, tir à l'arc, boxe éducative et cyclisme sur les différents sites sportifs de Mont-de-Marsan.

Activités de découverte en accès libre

Initiation Basket fauteuil le dimanche matin.

ANIMATIONS

Des animations musicales pendant les journées du samedi et du dimanche.

Des soirées animations et spectacles les vendredi et samedi soirs.



HÉBERGEMENT ET RESTAURATION

Nous prévoyons l'accueil de 484 personnes en pension complète, sur deux internats scolaires à Mont-de-Marsan, les lycées Charles Despiau et Victor Duruy. Le lycée Wléricq pourra également être utilisé en cas de besoin. Les repas des participants et bénévoles seront servis à l'Auberge landaise à Mont-de-Marsan. Les prix de l'hébergement et de la restauration seront inclus dans la participation financière des associations.

INSCRIPTION

Secrétariat du Comité d'organisation : **Conseil général des Landes - SSID**

Hôtel du Département - 23 rue Victor Hugo - 40025 Mont-de-Marsan cedex

Contact : Jean-Claude RIBERT : 06 84 52 47 59 ou 05 58 05 40 89

Envoyez au Comité d'organisation la fiche Association et la/les fiche(s) d'inscription sportive(s) pour engager les participants, **avant le Lundi 14 Mai 2012.**



Les épreuves sportives sont **ouvertes à tous licenciés** à la FFSA et à Handisport. Les non-licenciés pourront participer en demandant un « pass'sportif d'un jour » au prix de 6 € (Sport Adapté) ou 1€ (Handisport).

Un **certificat de non-contre indication à la pratique sportive** devra être présenté aux organisateurs pour tout sportif non-licencié demandant un pass'sportif.

PROGRAMME PREVISIONNEL

MERCREDI 20 JUI 2012, AU LAC PORT D'ALBRET ET À SOUSTONS-PLAGE

9 h 30	Accueil des participants
10 h 30– 12 h 30	Début des activités sur le site
12 h 30	Repas offert par le Comité d'organisation
13 h30 -15 h30	Reprise des activités
16 h	Pot de l'amitié

JEUDI 21 JUI 2012, À LA SALLE LAMARQUE-CANDO, À MONT-DE-MARSAN

9h30 – 13h30	Colloque sur le thème « Culture et Handicap, un projet à construire ».
--------------	--

VENDREDI 22 JUI 2012, À L'AUBERGE LANDAISE, À MONT-DE-MARSAN

15 h	Accueil des participants à l'Auberge landaise
A partir de 18 h	Installation aux hébergements
19 h 30	Repas et animations

SAMEDI 23 JUI 2012, À MONT-DE-MARSAN

9 h 30	Activités d'initiation et tournois
12 h 30 – 14 h	Repas
14 h – 17 h	Reprise des activités
20 h	Repas et animations

DIMANCHE 24 JUI 2012, À MONT-DE-MARSAN

9 h 30 – 11 h	Reprise des activités
11 h 30	Remise des récompenses
13 h	Repas



FICHE ASSOCIATION

A renvoyer au Comité d'organisation avant le **lundi 14 mai 2012**

**Conseil général des Landes, SSID
Hôtel du Département - 23 rue Victor Hugo
40025 Mont-de-Marsan cedex**

N° Affiliation	Nom de l'association ou établissement	
Adresse :		
Nom du/des responsable(s)		
Tél. :	Fax :	Mél. :

	Petit-déjeuner (3 €)	Repas midi (11 €)	Repas soir (11 €)	Nuit (10 €)	Pass'sportif (6€ SA ou 1€ H)
Vendredi 22 juin			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Samedi 23 juin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dimanche 24 juin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

* Indiquer le nombre de personnes dans les cases que vous cochez.

TOTAL =€
Acompte de 25% =€

Ci-joint un chèque de versement **d'arrhes,** **du solde de** _____ **€**
N° de chèque : _____ **sur la banque :** _____

Les chèques sont à libeller à l'ordre de : CDSA 40 HANDILANDES 2012

Date :

Signature :



**Tournoi interrégional de Judo
Dojo Henri Lacoste**

FICHE D'INSCRIPTION

N° Affiliation	
Nom de l'association ou de l'établissement	
Nom et Prénom des accompagnateurs	

N° Licence	NOM Prénom	Catégorie âge	Catégorie poids	Sexe	Division I, II, III	Combat et/ou Technique (à préciser dans la case)

Compétition organisée par le CDSA 40 et la Commission Handicap du Comité Départemental de Judo Jujitsu des Landes.

Samedi : compétition individuelle

Dimanche : compétition par équipe

VISA DEPARTEMENT :

VISA REGION :

**Coupe d'Aquitaine de Foot à 7
Plaine des Jeux**

FICHE D'INSCRIPTION

N° Affiliation	
Nom de l'association ou de l'établissement	

Nom et Prénom des accompagnateurs	

-15ans : <input type="checkbox"/> D 1 <input type="checkbox"/> D 2	16-20 ans : <input type="checkbox"/> D 1 <input type="checkbox"/> D 2
Senior : <input type="checkbox"/> D 1 <input type="checkbox"/> D 2 <input type="checkbox"/> D 3	

Couleur des maillots : _____ ou _____

N° maillot	N° Licence	Nom Prénom	Né(e) en	Sexe

Samedi : matches de poules et classement
Dimanche : finales par division



**Coupe d'Aquitaine de Basket Adapté
Lycée Wlérick, Salle Dorgambide**

FICHE D'INSCRIPTION

N° Affiliation	
Nom de l'association ou de l'établissement	
Nom et Prénom des accompagnateurs	

- DI**
 D II
 D III

Couleur des maillots : _____ ou _____

N° maillot	N° Licence	Nom Prénom	Né(e) en	Sexe

Samedi : matches de poules et classement
Dimanche : finales par division



HANDILANDES 2012
Du 20 au 24 juin 2012

**Rencontre interrégionale
d'Escalade adaptée**

FICHE D'INSCRIPTION

N° Affiliation	
Nom de l'association ou de l'établissement	
Nom et Prénom des accompagnateurs	

N° Licence	NOM Prénom	Né(e) en	Sexe	Division I, II ou III

VISA DEPARTEMENT :

VISA REGION :



FICHE D'INSCRIPTION

Nom de l'association ou de l'établissement	
Nom et Prénom des accompagnateurs	

N° Licence	NOM Prénom	Adulte (+ 20 ans)	Jeune (- 20 ans)	Avec ou Sans Potence

La compétition se déroulera le samedi.



**Rencontre de Futsal adapté
Salle Barbe d'Or**

FICHE D'INSCRIPTION

N° Affiliation	
Nom de l'association ou de l'établissement	

Nom et Prénom des accompagnateurs	
--	--

-15ans : <input type="checkbox"/> D 1 <input type="checkbox"/> D 2 16-20 ans : <input type="checkbox"/> D 1 <input type="checkbox"/> D 2
Senior : <input type="checkbox"/> D 1 <input type="checkbox"/> D 2 <input type="checkbox"/> D 3

Couleur des maillots : _____ ou _____

N° maillot	N° Licence	Nom Prénom	Né(e) en	Sexe

La compétition se déroulera le samedi.



**Tournoi Handi-Valide de
Pétanque
Parc Jean Rameau**

FICHE D'INSCRIPTION

N° Affiliation	
Nom de l'association ou de l'établissement	
Nom et Prénom des accompagnateurs	

N° Licence	NOM Prénom	Né(e) en	Sexe	SA / Handi

La compétition se déroulera le samedi.



HANDILANDES 2012
Du 20 au 24 juin 2012

**Rencontre nationale de rugby
adapté
Plaine des Jeux**

FICHE D'INSCRIPTION

N° Affiliation	
Nom de l'association ou de l'établissement	

Nom et Prénom des accompagnateurs

-15ans : <input type="checkbox"/> D 1 <input type="checkbox"/> D 2 16-20 ans : <input type="checkbox"/> D 1 <input type="checkbox"/> D 2
Senior : <input type="checkbox"/> D 1 <input type="checkbox"/> D 2 <input type="checkbox"/> D 3

Couleur des maillots : _____ ou _____

N° maillot	N° Licence	Nom Prénom	Né(e) en	Sexe



**Boxe éducative adaptée
Initiation et découverte
Salle du Pégé**

Une initiation et découverte de Boxe éducative sera proposée aux participants de Handilandes. L'activité durera 45min, comme les autres activités d'initiation.

FICHE D'INSCRIPTION

N° Affiliation	
Nom de l'association ou de l'établissement	
Nom et Prénom des accompagnateurs	<hr/> <hr/>

N° Licence	NOM Prénom	Né(e) en	Sexe	SA / Handi

ACTIVITES D'INITIATION

FICHE D'INSCRIPTION

N° Affiliation	
Nom de l'association ou de l'établissement	
Nom et Prénom des accompagnateurs	

LES SPORTIFS

N° Licence	Nom Prénom	Né(e) en	Sexe	SA/ Handi

Souhaitent participer aux activités suivantes (*Merci de bien vouloir les numéroter par ordre de préférence de 1 à 5*) :

<input type="checkbox"/> Cyclisme (foyer Majouraou)	<input type="checkbox"/> Tennis (Argenté)
<input type="checkbox"/> Athlétisme (Lycée Duruy)	<input type="checkbox"/> Badminton (Argenté)
<input type="checkbox"/> Pelote basque (Lycée Duruy)	<input type="checkbox"/> Handball (Péglé)
<input type="checkbox"/> Canoë (La Douze)	<input type="checkbox"/> Escrime (Péglé)
<input type="checkbox"/> Activité aquatique (Piscine)	<input type="checkbox"/> Tennis de table (Péglé)
<input type="checkbox"/> Escalade (Lycée Despiau)	<input type="checkbox"/> Tir à l'arc (Plaine des jeux)
<input type="checkbox"/> Roller (Lycée Despiau)	<input type="checkbox"/> Cirque adapté (Lycée Despiau)



Les participants inscrits à l'activité **canoë** doivent savoir nager
Les inscriptions au **canoë**, au **cyclisme** et à l'**activité aquatique** se font à la ½ journée.

FICHE MEDICALE*

*Fiche médicale confidentielle, à conserver durant toute la manifestation par les accompagnateurs.

NOM et Prénom de l'athlète :
Date de naissance : Sexe :
Association sportive :
Adresse :
.....

Informations médicales :

1. Poids :.....

2. Type de handicap :

Nom du médecin traitant :

Adresse :

Tél. :

- | | | |
|--|---------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Déficience intellectuelle (QI) | <input type="checkbox"/> < 35 | <input type="checkbox"/> 35 < QI < 55 |
| | <input type="checkbox"/> 55 < QI < 75 | <input type="checkbox"/> > 75 |
| <input type="checkbox"/> Maladie génétique ou chromosomique | type :..... | |
| <input type="checkbox"/> Troubles délirants | type :..... | |
| <input type="checkbox"/> Schizophrénie ou trouble schizotypique | type :..... | |
| <input type="checkbox"/> Troubles de l'humeur, troubles affectifs bipolaires | type :..... | |
| <input type="checkbox"/> Troubles du comportement, excès d'agitation | type :..... | |
| <input type="checkbox"/> Anxiété, émotivité, troubles obsessionnels | type :..... | |
| <input type="checkbox"/> Syndrome dépressif | type :..... | |
| <input type="checkbox"/> Troubles de l'alimentation | type :..... | |
| <input type="checkbox"/> Troubles du sommeil | type :..... | |
| <input type="checkbox"/> Troubles de la personnalité | type :..... | |
| <input type="checkbox"/> Autisme ou syndrome autistique | type :..... | |
| <input type="checkbox"/> Troubles hyperkinétiques, de conduite, tics | type :..... | |
| <input type="checkbox"/> Autre trouble mental | type :..... | |

3. Déficit sensoriel :

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Visuel : type | <input type="checkbox"/> port de lunettes | <input type="checkbox"/> port de lentilles |
| <input type="checkbox"/> Auditif : type | <input type="checkbox"/> appareillage | <input type="checkbox"/> sans appareillage |

4. 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 type :
- Allergies type :
- Affections dermatologiques type :
- Hernies type :
- Prothèses dentaires type :
- Problèmes orthopédiques type :

5. Antécédents chirurgicaux :

Type :
.....

6. Antécédents de traumatismes sportifs :

Type :
.....

7. Médication en cours :

Noms des médicaments	Posologie	Heures	Date de prescription

8. Allergies médicamenteuses 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 et de la mutuelle complémentaire.

Hôtels à Mont de Marsan et dans sa région

Hôtel Eco-Chic

222 chemin de Lubet
40280 SAINT PIERRE DU MONT
Tél : 05 58 518 519
Mail : hotelecochic@gmail.com
Site internet : www.hotelecochic.com

Hôtel Richelieu ★★

3 rue Wléric
B.P 224
40004 MONT-DE-MARSAN
Tél : 05 58 06 10 20
Fax : 05 58 06 00 68
Mail : le.richelieu@wanadoo.fr
Site internet : www.hotel-richelieu-montdemarsan.com
Nombre de chambres classées : 29

Hôtel Hexagone ★★

801 avenue du Maréchal Juin
40000 MONT-DE-MARSAN
Tél : 05 58 06 20 21
Fax : 05 58 05 92 48
Mail : hotel.hexagone@orange.fr
Site internet : www.hotel-hexagone-40.com
Nombre de chambres classées : 28

Hôtel Les Pyrénées ★

20 avenue du 34ème R.I
40000 MONT-DE-MARSAN
Tél : 05 58 46 49 49
Fax : 05 58 06 43 57
Mail : sarlcoupiot@orange.fr
Nombre de chambres classées : 22

Hestia / Hesttel

64 avenue du Maréchal Juin
40000 MONT-DE-MARSAN
Tél : 05 58 75 59 32
Fax : 05 58 06 84 12
Mail : residencehesttel@sfr.fr
Site internet : <http://www.hotel-residence-hesttel.fr>

Hôtel Le Campanile ★★

1410 avenue du Maréchal Juin
40000 MONT-DE-MARSAN
Tél : 05 58 06 48 48
Fax : 05 58 06 89 07
Mail : montdemarsan@campanile.fr
Site internet : www.campanile.com
Nombre de chambres classées : 48

Hôtel Le Sablar ★★

3, place Jean Jaurès
40000 MONT-DE-MARSAN
Tél : 05 58 75 21 11
Fax : 05 58 75 34 65
Mail : hoteldusablar@wanadoo.fr
Site internet : www.hotelsablar.fr
Nombre de chambres classées : 30

Hôtel Le Renaissance ★★★

225 avenue de Villeneuve
40000 MONT-DE-MARSAN
Tél : 05 58 51 51 51
Fax : 05 58 75 29 07
Mail : lerenaissance@wanadoo.fr
Site internet : www.le-rennaissance.com
Nombre de chambres classées : 29

Hôtellerie La Petite Couronne ★★★

Route d'Amou
40700 SAINT-CRICQ-CHALOSSE
Tél : 05 58 79 38 37
Mail : info@lapetitecouronne.fr
Site internet : www.lapetitecouronne.fr
Nombre de chambres classées : 10

Hôtel Abor ★★★

112 chemin de Lubet
40280 SAINT-PIERRE-DU-MONT
Tél : 05 58 51 58 00
Fax : 05 58 75 78 78
Mail : contact@aborhotel.com
Site internet : www.aborhotel.com
Nombre de chambres classées : 68

Hôtel Le Zanchettin ★★

1565 avenue de Villeneuve
40000 MONT-DE-MARSAN
Tél : 05 58 75 19 52
Fax : 05 58 75 25 28
Mail : lezanchettin@orange.fr
Nombre de chambres classées : 9

Hôtel Première Classe Mont de Marsan – St Avit

ZA MAMOURA NORD
40090 SAINT AVIT
Mail : montdemarsan@premiereclasse.fr
Nombre de chambres : 70