

Challenge Philippe MOURNET

Coupe Nationale Espoir de Football Sport Adapté 16-20 ans



Besançon –Stade Léo Lagrange
8-9-10 AVRIL 2014

Organisateurs :



Partenaires :



Partenaires :



Coupe Nationale Espoir de Football Sport Adapté 16-20 ans

SOMMAIRE

| | | |
|---|---|----|
| • | Mot de la Présidente du COL..... | 3 |
| • | Présentation de la Ville de Besançon..... | 4 |
| • | Présentation du COL | 5 |
| • | Programme Prévisionnel | 6 |
| • | Informations Générales | 7 |
| • | Précisions Techniques | 9 |
| • | Fiche d'Inscription | 10 |
| • | Fiche d'Engagement de l'Equipe | 11 |
| • | Fiche d' Autorisation | 12 |
| • | Fiche Médicale | 13 |
| • | Fiche Récapitulative | 15 |
| • | Liste des Hébergements | 16 |



Coupe Nationale Espoir de Football Sport Adapté 16-20 ans



MOT DE LA PRESIDENTE



Nous sommes heureux d'organiser la Coupe Nationale Espoir de football en sport adapté à Besançon . Cet événement permet de promouvoir le sport en faveur des jeunes personnes en situation de handicap mental et psychique de notre région. Nous voulons également exprimer notre reconnaissance envers les partenaires et les bénévoles qui se joignent à nous pour ce championnat.

Les objectifs visés :

- se rassembler pour vivre des moments forts aussi bien sportifs que conviviaux.
- nous ouvrir aux autres en s'engageant dans la diversité.
- donner une image positive de notre ville et de la Franche-Comté par un accueil chaleureux.

Bonne chance à tous les sportifs.

Amitiés sportives

Viviane BELTRAMELLI

Coupe Nationale Espoir de Football Sport Adapté 16-20 ans



BESANCON : PRESENTATION

BESANCON

Besançon est une commune du Nord est de la France qui fait partie de la métropole Rhin-Rhône, c'est la préfecture du département du Doubs et de la région de Franche-Comté. Elle est située sur le Doubs.

Etablie dans un méandre formé par le Doubs, la cité joue un rôle important dès l'époque gallo-romaine sous le nom de Vésontio.

Jadis proclamée première ville verte de France la capitale comtoise jouit d'une qualité de vie reconnue. Grâce à son riche patrimoine historique et culturel et à son architecture unique, Besançon possède un label Ville d'art et d'histoire depuis 1986 et la citadelle figure sur la liste du patrimoine mondial de l'UNESCO depuis 2008.



Coupe Nationale Espoir de Football Sport Adapté 16-20 ans



LE COMITE D'ORGANISATION LOCAL

La Présidente :

Mme BELTRAMELLI Viviane

Secrétaire :

Mlle MAUVAIS Catherine

Trésorier :

Mlle GAULARD Corinne

Médecin :

Mme VERDENET Nathalie

GAULARD Corinne
COL COUPE NATIONALE ESPOIR FOOT
4 bis rue des Fontenottes
25000 BESANCON
0679342236
gaulardc@yahoo.fr

Coupe Nationale Espoir de Football Sport Adapté 16-20 ans



INFORMATIONS

ACCUEIL

L'accueil se fera le mardi 8 avril de 16h à 18h au Palais des Sports de Besançon.
Les dossiers d'inscription, les licences et les certificats médicaux seront vérifiés.

ATTENTION : Tout sportif ne présentant pas son certificat médical avec la mention «apte à la pratique sportive en compétition » sera interdit de participation.

LA RESTAURATION

La restauration se déroulera au Palais des sports de Besançon (100m des stades).
Les repas seront servis de 11h30 à 13h30 et de 19h à 20h30.
Le repas de gala est organisé le mercredi soir à 19h.
Les paniers repas du jeudi midi seront à retirer au palais des sports à partir de 10h30.

LA CEREMONIE D'OUVERTURE

Elle se déroulera mardi 8 avril au Palais des Sports à 20h30. Toutes les délégations sont conviées pour cette cérémonie. Elle sera suivie du tirage aux sorts des poules.

LA REUNION TECHNIQUE

Elle se déroulera après le tirage aux sports des poules à 21h00 au palais des sports

LA COMPETITION

La compétition se déroulera au stade Léo Lagrange et au stade d'athlétisme (même site). Terrains en herbe. L'échauffement débutera à 8h, les épreuves se dérouleront de 8h30 à 12h et, de 13h30 à 17h. Le règlement FFSA sera appliqué. Le règlement est disponible sur le site de la ffsa : www.ffsa.asso.fr (rubrique la fédération-textes officiels)
En cas de contestation, un jury souverain est constitué du DSF, d'un représentant de la DTN, d'un représentant du COL.

L'EQUIPE MEDICALE

Une équipe médicale sera présente sur le lieu de la compétition

LES TRANSPORTS

L'organisation n'assurera aucun transport. Chaque délégation doit être autonome pour ses déplacements.

LES RECOMPENSES

La remise des titres et des récompenses se fera jeudi 10 avril à 12h au stade Léo Lagrange

Coupe Nationale Espoir de Football Sport Adapté 16-20 ans



PROGRAMME PREVISIONNEL

Tous les repas, réunion technique et réception des officiels se dérouleront au Palais des sports.

• *Mardi 8 avril 2014*

| | |
|---------------|--|
| 16h00 - 18h00 | Accueil des équipes |
| 19h00 | Repas |
| 20h30 | Cérémonie d'ouverture et tirage au sort des poules |
| 21h00 | Réunion Technique |

• *Mercredi 9 avril 2014*

| | |
|---------------|------------------------|
| 08h00 | Echauffement |
| 09h00 - 11h30 | Début des compétitions |
| 12h00 - 13h30 | Déjeuner |
| 14h30 - 17h00 | Suite des compétitions |
| 19h00 | Soirée de Gala |

• *Jeudi 10 avril 2014*

| | |
|-------|--|
| 08h00 | Echauffement |
| 08h30 | Match de Classement |
| 10h00 | Match pour la 3 ^{ème} et 4 ^{ème} place |
| 11h00 | Finale |
| 12h00 | Remise des récompenses |

Coupe Nationale Espoir de Football Sport Adapté 16-20 ans



INFORMATIONS SPORTIVES

*Tous les joueurs doivent être titulaires de la licence compétitive 2013/2014 et d'un certificat médical, mentionnant « Apte à la pratique du football en compétition » au moment de l'inscription et seront présentés lors de l'accueil le mardi.

*La région et le département doivent valider la fiche d'inscription par « avis favorable » attestant de la qualification des sportifs.

* L'équipe doit être composée de 10 joueurs maximum et d'un minimum de 8 joueurs inscrits sur la feuille d'engagement.

*Le jour de l'arrivée des délégations, les joueurs et les accompagnateurs s'engagent à se conformer au règlement sportif FFSA et au programme de la manifestation (restauration, hébergement, etc.) tels que précisés dans la brochure fournie par le Comité d'Organisation Local.

CATEGORIES D'AGE :

La compétition est ouverte aux jeunes nés entre le 1^{er} janvier 1998 et le 31 décembre 1994

Un joueur de 15 ans né entre le 09/04/1998 et le 08/04/1999 peut toutefois y participer à condition de présenter un certificat médical visé par un médecin possédant la spécialité "**Médecine du Sport**" et portant la mention :

« Surclassement autorisé en compétition pour la pratique du football »

EQUIPEMENT

Sécurité :

- Terrains en herbe . Il convient de prévoir :
 - au moins une paire de chaussure à crampons
 - une paire de basket pour accéder à la salle de restauration
- Bijoux interdits
- Protège-tibias obligatoires
- Ballons fournis par les organisateurs.
- Maillot numéroté pour chaque joueur, short , chaussures de foot.

ARBITRAGE

L'arbitrage des matches sera assuré par des arbitres officiels FFF

Coupe Nationale Espoir de Football Sport Adapté 16-20 ans



ENGAGEMENTS ET INSCRIPTIONS

Les dossiers devront être envoyés au plus tard le **15 février 2014** à l'adresse ci-dessous.

Passé ce délai nous ne garantirons pas la confirmation des inscriptions

En cas de désistement, aucun remboursement ne sera effectué après le 1^{er} mars 2014.

Dans tous les cas, le désistement doit être motivé et transmis par courrier, le cachet de la poste faisant foi.

Tout dossier incomplet sera renvoyé et non traité.

Les dossiers ne seront pas recevables si la fiche d'engagement ne comporte pas les visas (département et région) et si les licences des sportifs ne sont pas valides au moment de l'inscription.

GAULARD Corinne
COL Coupe Nationale Espoir
4 bis rue des fontenottes
25000 BESANCON
Ou par mail : gaulardc@yahoo.fr

LE DOSSIER D'INSCRIPTION COMPREND

- *Fiche d'inscription de l'association accompagnée du règlement.
- *Certificat médical mentionnant « Apte à la pratique du football en compétition »
- *Fiche d'engagement de l'équipe avec les visas des Comités Départementaux et Régionaux.
- *Deux fiches d'autorisation
- *Fiche tee-shirt
- *Dossier médical à conserver tout le long du championnat sous enveloppe cachetée._

Coupe Nationale Espoir de Football Sport Adapté 16-20 ans



LES INSCRIPTIONS

Les dossiers devront être envoyés au plus tard le **15 février 2014**

| | Département | Noms des encadrants | |
|---|-------------------|----------------------|-------|
| Tél: Mail: | Adresse | Code postale - Ville | |
| Description | Prix par personne | Nombre de personnes | Total |
| Sportifs : inscription + repas du mardi midi au mercredi soir + pique-nique jeudi midi | 65 euros | | |
| Encadrants : repas du mardi midi au mercredi soir + pique-nique jeudi midi | 60 euros | | |
| Inscriptions sans repas | 40 euros | | |
| TOTAL | | | |

Nombre de personnes désirant un repas «Halal » : Repas végétarien :.....

Ci-joint un chèque de versement de _____ €

N° de chèque : _____ de la banque _____

Les chèques sont à libeller à l'ordre de COL Coupe Nationale Espoir 2014

Date

Signature

Adresse: GAULARD Corinne COL COUPE NATIONALE ESPOIR: 4 bis rue des fontenottes 25000
BESANCON

COL Contact : GAULARD Corinne 06/79/34/22/36-gaulardc@yahoo.fr

Coupe Nationale Espoir de Football Sport Adapté 16-20 ans



FICHE D'ENGAGEMENT DE L'EQUIPE

| | |
|-------------------------------------|--|
| Département | |
| Accompagnateurs | |
| N° Licence | |
| Numéro téléphone et adresse mail | |

| N° Licence ffsa Compétitive 2013/2014 | Nom Prénom | Année de naissance | Sexe F - M | Au cas ou : licence FFF et club FFF |
|---|------------|-----------------------|---------------|---|
| - | - | - | - | |
| - | - | - | - | |
| - | - | - | - | |
| - | - | - | - | |
| - | - | - | - | |
| - | - | - | - | |
| - | - | - | - | |
| - | - | - | - | |
| - | - | - | - | |
| - | - | - | - | |
| - | - | - | - | |
| - | - | - | - | |
| - | - | - | - | |

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

COL Contact : GAULARD Corinne 06/79/34/22/36-gaulardc@yahoo.fr

Adresse : GAULARD Corinne COL TENNIS 4 bis rue des Fontenottes 25000 BESANCON

Coupe Nationale Espoir de Football Sport Adapté 16-20 ans



PLAN

Accès Palais des Sports de Besançon 42 avenue Léo Lagrange.

Arrivée de Dole Lyon Paris

- Sortie autoroute A 36 sortie n°3 Besançon centre Besançon planoise direction Besançon. Traverser Besançon rue de Dole D673.
- Tourner direction Vesoul - Montbéliard boulevard ouest
- Prendre n253 sortie 60 Palente-Tilleroye-Montbéliard
- Au rond point prendre 1^{ère} sortie D70 avenue Léo Lagrange

Arrivée de Montbéliard Vesoul Strasbourg

- Sortie autoroute A36 sortie n°4 Besançon centre - Saint-Claude -Lausanne
- Rond point 2^{ème} sortie continuer sur RN 57 Besançon Lausanne
- Prendre sortie 55 palente
- Entrer dans Besançon RN 57 rue de Vesoul
- Continuer rue du Chaillot
- Tourner à droite boulevard Winston Churchill
- Continuer tout droit sur 1.3 kms
- Tourner à gauche avenue de l'observatoire
- Tourner à droite rue Gallilée
- Tourner à droite avenue Léo Lagrange

Coupe Nationale Espoir de Football Sport Adapté 16-20 ans



DECHARGE DE RESPONSABILITE

(A renvoyer au COL avant le 15 février 2014)

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

Nom, Prénom :

Responsable de l'équipe du département:

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 »)

Coupe Nationale Espoir de Football Sport Adapté 16-20 ans



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<55 55<QI<75 >75

Maladie génétique ou chromosomique type :

Troubles délirants type :

Schizophrénie ou trouble schizotypique

type :

Troubles de l'humeur, troubles affectifs bipolaires type :

Troubles du comportements, 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

Coupe Nationale Espoir de Football Sport Adapté 16-20 ans



DOSSIER MEDICAL

(à avoir avec soi durant tout le championnat)

Antécédents médicaux :

Epilepsie

Maladies cardiovasculaires

Asthme, autres affections respiratoires

HTA

habituelle.....

Troubles de la coagulation

type :.....

Maladies neurologiques

Maladies rénales

Allergies

Affections dermatologiques

Hernies

Prothèses dentaires

Problèmes orthopédiques

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 :

non

oui

Autre type :

Joindre les photocopies de :

La carte vitale

La complémentaire santé

type de crise :

type :.....

type :.....

Variation de tension

type :.....

Coupe Nationale Espoir de Football Sport Adapté 16-20 ans



FICHE D'AUTORISATION

A renvoyer au COL avant le 15 février 2014

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

Nom, Prénom :

Autorise :

Nom, Prénom du sportif :

Membre de l'équipe départementale de :

- A participer à la Coupe Nationale Espoir de football du 8 au 10 avril 2014 à Besançon.
- 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 Coupe Nationale 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 »)

Coupe Nationale Espoir de Football Sport Adapté 16-20 ans



LES HEBERGEMENTS

Liste des hébergements à réserver par vos soins et temps de trajet entre le Palais des sports et l'hôtel.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| HOTEL 3 *** 10 min MERCURE PARC MICAUD 3 avenue E. Droz 25000 BESANCON 03/81/40/34/34 | HOTEL 3 *** 10 min NOVOTEL 22 rue de Trey 25000 BESANCON 03/81/50/14/66 | HOTEL 2 ** 15 min AUBERGE DE LA MALATE La Malate 25000 BESANCON 03/81/82/15/16 | HOTEL 2 ** 15 min BALLADIN 9 rue Léonard de Vinci 25000 BESANCON 03/81/41/37/19 | HOTEL 2 ** 10 min FOCH 7 av Foch 25000 BESANCON 03/81/80/30/41 |
| HOTEL 2 ** 15 min HOTEL AU VIEUX CHENE 1 rue de Gray 25000 BESANCON 03/81/55/40/24 | HOTEL 2 ** 15 min CAMPANILE 4 rue louis Aragon 25000 BESANCON 03/81/41/13/41 | HOTEL 2 ** 15 min CAMPANILE VALENTIN 1 rue de Chatillon 25000 BESANCON 03/81/53/52/22 | HOTEL 2 ** 20 min HOTEL CHAMP FLEURI Au village 25720 PUGEY 03/81/57/21/54 | HOTEL 2 ** 15 min HOTEL DE L'HORLOGE 1 route de marchaux 25000 BESANCON 03/81/80/13/13 |
| HOTEL 2 ** 15 min HOTEL DU NORD 8 rue Moncey 25000 BESANCON 03/81/81/34/56 | HOTEL 2 ** 15 min HOTEL GRANVELLE 13 rue Lecourbe 25000 BESANCON 0381/81/33/92 | HOTEL 2 ** 15 min IBIS MARCHAUX Aire de Marchaux 25640 MARCHAUX 03/81/57/92/46 | HOTEL 2 ** 10 min IBIS CENTRE VILLE 21 rue Gambetta 25000 BESANCON 03/81/81/02/02 | HOTEL 2 ** 10 min IBIS LA CITY 1 av Louise Michel 25000 BESANCON 03/81/85/11/70 |
| HOTEL 2 ** 15 min KYRIAD 58 rue maisonnettes 25480 ECOLE VALENTIN 03/81/88/04/11 | HOTEL 2 ** 10 min LE FLOREL 6 rue de la viotte 25000 BESANCON 03/81/80/41/08 | HOTEL 2 ** 25 min HOTEL LE VIGNY 2 rue du commerce 25660 MORRE | HOTEL 2 ** 20 min HOTEL LES 3 ILES 1 rue des vergers 25220 CHALÉZEULE 03/81/61/00/66 | HOTEL 2 ** 15 min REGINA 91 Grande Rue 25000 BESANCON 03/81/81/50/22 |
| HOTEL 2 ** 15 min SIATEL 6 rue Louis Aragon 25000 BESANCON 03/81/41/12/22 | HOTEL 2 ** 15 min SIATEL FOUNOTTES 3 rue des founottes 25000 BESANCON 03/81/80/41/41 | ETAPE HOTEL 15 min BESANCON NORD 1rue de la poste 25000 BESANCON 08/92/70/12/88 | ETAPE HOTEL 15 mi CHATEAUFARINE 6 rue louis aragon 25000 BESANCON 0892683272 | ETAPE HOTEL GARE 10 min 5 avenue Foch 25000 BESANCON 08/92/68/11/86 |
| FORMULE 1 ESPACE VALENTIN 15 min Route de Chatillon le duc 25000 BESANCON 03/81/48/09/25 | FORMULE 1 15 min MICROPOLIS 1 rue Pierre Rubens 25000 BESANCON 08/91/70/51/81 | PREMIERE CLASSE 7 route d'Epinal 15 min 25480 ECOLE VALENTIN 03/81/50/37/11 | HOTEL B and B 15min 159 rue de Dole 25000 BESANCON 08/92/78/80/11 | SIATEL ARAGON 15min 8 rue Louis Aragon 25000 BESANCON 03/81/41/01/11 |

Coupe Nationale Espoir de Football Sport Adapté 16-20 ans



TEE - SHIRTS

| NOM PRENOM | SPORTIFS ou ACCOM- PAGNATEURS S ou A | S | M | L | XL |
|---------------|---|---|---|---|----|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |



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

Partenaire institutionnel



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

CNDS

CENTRE NATIONAL
POUR LE
DÉVELOPPEMENT
DU SPORT

Partenaire principal



malakoff médéric

Partenaire officiel



Fournisseur officiel



Partenaires locaux



Ville de
Besançon