

**LIGUE SPORT ADAPTE D’AQUITAINE**

Maison Régionale des Sports

2, avenue de l’Université - 33400 TALENCE

Tél : 05 57 22 42 18 - Fax : 05 57 22 29 87

E-mail : [secretariat@sportadapteaquitaine.fr](mailto:secretariat@sportadapteaquitaine.fr)

Mont de Marsan le 13 janvier 2016,

Mesdames, Messieurs les Responsables des Associations du Sport Adapté d’Aquitaine

En partenariat avec **l’UAGM** **Athlétisme,** le **Foyer des Genêts** etle **Comité Départemental Sport Adapté de Gironde**, **la Ligue Sport Adapté d’Aquitaine** organise un :

**STAGE REGIONAL CROSS**

**LE SAMEDI 13 FEVRIER 2016**

Rendez-vous au Stade Chante Cigale

33470 GUJAN MESTRAS

***PROGRAMME SPORTIF***

9h30 Accueil des sportifs

10h-12h Tests de divisions (Cooper ou 3x500m)

12h30 Repas : soit issu de vos paniers soit au Foyer les Genets (**règlement obligatoire sur place de 5€ par personne)**

14h00 Entraînement sur site

16h00 Fin du stage

***CONDITIONS D’INSCRIPTION***

* Ne peuvent participer à ce stage que les sportifs qualifiés au Championnat de France de cross, c’est-à-dire ayant couru au cross régional ou à un cross départemental Sport Adapté.
* Il est important d’avoir les **licences 2015-2016**
* Nous vous prions de bien vouloir adresser vos **inscriptions par mail** à [julia.dupouy@ffsa.asso.fr](mailto:julia.dupouy@ffsa.asso.fr), **avant le 13/11/15** afin de prévoir l’encadrement des activités et les repas.

*Contact Responsable Sportif Régional* Athlétisme : Julia DUPOUY, 06-19-38-07-69

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

Les organisateurs.

****



******LIGUE SPORT ADAPTE D’AQUITAINE**

Maison Régionale des Sports

2, avenue de l’Université - 33400 TALENCE

Tél : 05 57 22 42 18 - Fax : 05 57 22 29 87

E-mail : [secretariat@sportadapteaquitaine.fr](mailto:secretariat@sportadapteaquitaine.fr)

- **Samedi 13 Février 2016** –

**Fiche à renvoyer avant le 2 février**

**STAGE CROSS SPORT ADAPTE**

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° Licence**  **2015/2016** | **Nom Prénom** | **Année**  **de naissance** | **Sexe** | **DIVISION** | **A participé au cross régional Sport Adapté** | **A participé au cross départemental Sport Adapté** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Montant** | **Nombre** | **Total** | **Ordre de paiement** |
| **Repas au Foyer les Genets** | 5 € |  |  | Paiement obligatoire sur place |

**Tout retourner par mail à** [**julia.dupouy@ffsa.asso.fr**](mailto:julia.dupouy@ffsa.asso.fr)