**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 13 mars 2023

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**Compétition qualificative pour le Championnat de France Para Athlétisme Adapté

**LE SAMEDI 15 AVRIL 2023**

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 2022/2023 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 – 15/04/2023**

**A renvoyer avant le vendredi 7 avril 2023 à l’adresse suivante :** **secretariat@lsana.org**

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom – Prénom** | **N° Licence**  | **Classe**  | **Date naissance** | **Sexe** | **Poids** | **Vortex (Classe AB)**  | **Longueur**  | **100m**  | **400m****(Pas BC Vétéran)**  | **1500m(Classes BC CD)**  | **Autres** **(à préciser)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

****