



# Fédération Française du Sport Adapté

---

## Haute - Loire

**JOURNEE SPORT ADAPTE – 10<sup>ème</sup> EDITION CHALLENGE  
SARBACANE – JEUDI 15 FEVRIER 2018 – C.D.S.A. 43**

### Présentation :

Le C.D.S.A. 43 a le plaisir de vous convier à la 10<sup>ème</sup> édition du Challenge Sarbacane de Haute-Loire le **jeudi 15 février 2018 de 9 h 30 à 17 h 00** à la **Halle des Orgues à Espaly-Saint-Marcel**.

Déjà 10 ans que nous partageons ce moment ensemble et nous constatons toujours autant de ferveur et d'enthousiasme de la part de nos sportifs. Venez partager cette dixième édition avec nous !!! Nous vous réservons des nouveautés pour ce grand évènement.

Au programme de cette journée :

**A partir de 09 h 15 : ACCUEIL DES PARTICIPANTS ET PHASE D'ECHAUFFEMENT**

**10 h 00 – 12 h 00 : DEBUT DU CHALLENGE SARBACANE – PHASE DE BRASSAGE**

**11 h 45 – 13 h 00 : DEJEUNER**

**13 h 30 – 15 h 30 : SUITE DU CHALLENGE SARBACANE – PHASE DE POULE**

**15 h 30 : TROPHEE DES ACCOMPAGNATEURS**

**15 h 45 : PHASES FINALES (DEMI-FINALES / FINALES POULES INTER-DEPARTEMENTAL,  
HONNEUR ET ELITE)**

**16 h 30 : REMISE DES RECOMPENSES ET GOÛTER OFFERT**

**17 h 00 : FIN DE LA JOURNEE**

### Plan d'accès :

HALLE DES ORGUES

ROUTE DE LANGEAC

43000 ESPALY-SAINT-MARCEL

### Contact :

Delphine LACASSAGNE – 06 89 81 51 77 – [delphine.cdsa43@gmail.com](mailto:delphine.cdsa43@gmail.com)

C.D.S.A. 43 Espace Coworking N°7 – 7, boulevard Saint-Louis – 43000 LE PUY-EN-VELAY



**CNDS**  
CENTRE NATIONAL  
POUR LE  
DEVELOPPEMENT  
DU SPORT



**Haute-Loire**  
le DÉPARTEMENT



# INSCRIPTION JOURNEE SPORT ADAPTE – C.D.S.A. 43

*Des frais d'inscription sont demandés pour cette journée. Les participants n'ayant pas de licence FFSA compétitive ou non-compétitive devront souscrire à une licence découverte..*

L'inscription est à nous retourner **avant le jeudi 01 février 2018** soit par courrier à l'adresse :  
**C.D.S.A. 43 ESPACE COWORKING N°7 – CHALLENGE SARBACANE – 7 BOULEVARD SAINT-LOUIS – 43000 LE PUY-EN-VELAY** ou par mail à l'adresse : **delphine.cdsa43@gmail.com** .

Numéro d'affiliation : \_\_\_\_\_

Association / Etablissement : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

**Personne à contacter** : NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

Nombre de sportifs : \_\_\_\_\_ Nombre d'accompagnateurs : \_\_\_\_\_

## SPORTIFS

Equipe	Civilité	NOM	Prénom	Date de naissance	Licence FFSA	Licence découvertes FFSA	Potence	Embout noir	Embout blanc
1						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *
2						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *
3						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *
4						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *
5						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *

## ACCOMPAGNATEURS

NOM – Prénom	NOM - Prénom

\* En cas de doute, avant l'inscription demandez à l'animateur du C.D.S.A. 43 qui encadre l'activité sarbacane.

## FACTURATION

INTITULE	NOMBRE	TARIF	TOTAL
Nombre de sportif ayant une licence FFSA compétitive ou non-compétitive	_____	x 5 €	= _____
Nombre de sportif non licencié FFSA	_____	x 15 €	= _____
Nombre d'accompagnateurs	_____	x 0 €	= _____
Nombre de repas ( <i>sportifs &amp; accompagnateurs</i> )	_____	x 12 €	= _____
Nombre de repas <b>mixés</b> ( <i>sportifs &amp; accompagnateurs</i> )	_____	x 12 €	= _____
<b>REMISE FIDELITE (8 tireurs = - 5 € / 11 tireurs = - 10 €)</b>			= <input type="checkbox"/> -5 € / <input type="checkbox"/> -10 €
<b>TOTAL A PAYER :</b>			= _____

- Règlement des frais d'inscription et des licences découvertes FFSA d'un montant de \_\_\_\_\_ €.
- en espèces le \_\_\_\_\_  par chèque le \_\_\_\_\_
- par virement le \_\_\_\_\_

**RIB : 14506 01420 63489520000 70 – IBAN : FR76 1450 6014 2063 4895 2000 070**

**BIC/SWIFT : AGRIFRPP845**

**EN CAS D'ANNULATION D'UN PASS SPORTIF, MERCI DE NOUS PREVENIR 48 HEURES AVANT LE DEBUT DE L'EVENEMENT SPORTIF. AU-DELA DE CE DELAI, LE PASS SPORTIF SERA FACTURE. MERCI DE VOTRE COMPREHENSION.**

**PENSEZ A APPORTER TOUTES LES LICENCES LE JOUR DE L'EVENEMENT ET POUR CHAQUE PARTICIPANT SOUSCRIVANT A UN PASS SPORTIF MERCI DE VOUS MUNIR D'UN CERTIFICAT MEDICAL DE NON-CONTRE INDICATION A LA PRATIQUE DU SPORT ADAPTE DE MOINS DE 1 AN.**

### NOUS CONTACTER :



**C.D.S.A. 43**

Comité Départemental du Sport Adapté de la Haute-Loire

Siège social :

6, rue Ronzade

43000 LE PUY-EN-VELAY

Bureaux :

7, boulevard Saint-Louis

43000 LE PUY-EN-VELAY

@ : [cdsa43@gmail.com](mailto:cdsa43@gmail.com)