**FICHE n°3 - DEMANDE D’OFFICIALISATION**

**Rencontres sportives Sport Adapté (hors championnats Sport Adapté)**

**A retourner à** **sportadapte.44@gmail.com** **et à** **competition.sportadapte.pdl@gmail.com**

Dans l’optique d’étoffer et de diversifier le calendrier Sport Adapté ligérien, une politique d’officialisation des manifestations sportives à destination des personnes en situation de handicap mental ou psychique est mise en œuvre : enregistrement sur le calendrier fédéral, meilleure diffusion des informations, développement d’activités… tels sont les enjeux de cette démarche d’officialisation.

* **CLUB ORGANISATEUR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N° affiliation FFSA (si affiliation):  |  | Club : |  |

* **PERSONNE EN CHARGE DE LA DEMANDE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOM : |  | Prénom : |  | Fonction : |  |
| Mail : |  | Portable : |  |

* **MANIFESTATION SPORT ADAPTÉ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Type :**  | [ ]  Compétitive**\*** ; [ ]  Non-compétitive ; [ ]  Autre :  |
| **Discipline** **:** |   |
| **Date :** |   | **Lieu :** |   |
| **Niveau :** | [ ]  Départemental |  |
| [ ]  Interdépartemental 🡪 | [ ]  44 ; [ ]  49 ; [ ]  53 ; [ ]  72 ; [ ]  85 |
| [ ]  Régional | [ ]  Interrégional / National (sous accord de la FFSA) |
| **Catégories :** | [ ]  Jeunes ; [ ]  Seniors ; [ ]  Vétérans |

* **\* POUR LES RENCONTRES COMPÉTITIVES**

|  |
| --- |
| **Personne garante du règlement FFSA de la discipline le jour J :** |
| NOM : |   | Prénom : |   | Portable : |   |

*Le club organisateur s’engage à respecter les règlements généraux et sportifs de la Fédération Française du Sport Adapté ainsi que le cahier des charges Sport Adapté.*

A , le

SIGNATURE DU REPRÉSENTANT(E) LÉGAL(E)

 **[ENCART RÉSERVÉ AU CDSA DE LOIRE-ATLANTIQUE OU A LA LIGUE SPORT ADAPTÉ DES PAYS-DE-LA-LOIRE]**

La demande d’officialisation est :

[ ]  **VALIDÉE**

La rencontre sera enregistrée sur le calendrier fédéral.

[ ]  **REFUSÉE**

Motif :

A , le