## JOURNEE REGIONALE PARA FOOTBALL ADAPTE JEUNES

















La Ligue Sport Adapté Île de France vous invite à la **1**ère **Journée Régionale de Para Football Adapté Jeunes** qui aura lieu le **mercredi 3 novembre 2021** au Stade Nelson Paillou de **Clichy**, de 9h00 à 16h. Cette manifestation sportive est destinée **exclusivement aux jeunes de -21ans** en situation de handicap mental et/ou psychique.

Les catégories d'âges des équipes sont les suivantes :

- ➤ U12 (nés entre 2010 et 2012) → FOOTBALL à 5
- ➤ U16 (nés entre 2006 et 2009 / 2006 : sur--classement possible en U21) → FOOTBALL à 5
- ➤ U21 (nés entre 2001 et 2005) → FOOTBALL à 7

En U12, U16 et U21, la journée régionale est ouverte aux classes ABC et BCD.

Pour les jeunes qui ne seraient pas en mesure de faire un match, des ateliers de motricité orientés football seront animés par des éducateurs du club de l'USA Clichy.

Pour toute inscription, veillez à renseigner :

- Le certificat médical de chaque joueur présent (ou questionnaire de santé s'il s'agit d'un renouvellement de licence)
- Licence jeune compétitive en cours de validité
- La classification qui correspond au niveau de votre équipe (ABC ou BCD)

À partir du 30/09/2021 (sous réserve de modification du gouvernement), les pratiquants mineurs (à partir de 12 ans) devront présenter un pass sanitaire pour entrer et pratiquer dans un ERP.

## **PROGRAMME:**

9h00 : accueil des équipes

9h30 : échauffement

10h – 12h30: matchs + activités motrices football

12h30 - 13h30 : repas

Restauration possible sur place au club house de l'USA Clichy

13h30 – 15h: matchs + activités motrices football

15h30: goûter

Contact et renseignements auprès de :

Julie RUEL – <u>julie.ruel@sportadapte.fr</u> – 06.36.19.41.90

 $Alexandre\ PEREIRA-\underline{alexandre.pereira@sportadapte.fr}-06.76.87.66.15$ 



## **JOURNEE REGIONALE PARA FOOTBALL ADAPTE JEUNES**



Mercredi 3 novembre 2021 – CLICHY A partir de 9h00

## Fiche d'inscription à retourner <u>avant le 27 octobre 2021</u> (1 FICHE PAR EQUIPE INSCRITE)

Merci de renseigner les informations ci-dessous :

N° d'a Tel : Email Adres Nom e	offiliation:					
ЮМ	Prénom	Date de naissance	N°Licence	Date certificat médical	Classe (AB – BC – CD)	Catégorie d'âge (U12 – U16 – U21)