

En partenariat avec le Service Sports Intégration et Développement et le club Adour Dax Basket, l'Union Nationale du Sport Scolaire et le Comité Départemental du Sport Adapté des Landes organisent un :

## CHAMPIONNAT INTERDEPARTEMENTAL DE BASKET Sport Partagé



Mercredi 7 octobre 2015  
Mercredi 4 novembre 2015  
Mercredi 25 novembre 2015  
Mercredi 16 décembre 2015



Yzosse, Candresse et Berceau de St Vincent de Paul

### EPREUVES SPORTIVES

Le championnat interdépartemental de basket Sport Partagé se déroulera sur les salles d'Yzosse, Candresse et du Berceau de St Vincent de Paul. Ce championnat se déroule en partenariat avec le club de l'Adour Dax Basket (ADB) qui aide à la table et à l'arbitrage. L'organisation du championnat se fera sur place en fonction des niveaux de pratique de chaque équipe, de façon à équilibrer les matches.

### PROGRAMME SPORTIF

13H30 Accueil des sportifs dans les salles respectives.

14H00 Début des rencontres

16H00 Fin de la rencontre.

L'ordre et le lieu des rencontres pour chaque équipe seront envoyés avant les rencontres.

### CONDITIONS D'INSCRIPTIONS

- Cette rencontre se déroule dans le cadre du Sport Partagé.
- Les équipes qui s'inscrivent au championnat s'engagent à participer aux 4 journées de championnat qui sont prévues.
- Les sportifs doivent être **licenciés à l'une des fédérations du Sport Partagé (UNSS, FFSA ou FFH)** pour la saison 2015-2016.
- Date limite d'inscription : **le vendredi 25 septembre 2015**

### CONTACTS

Rémi Focchanère : 06.19.38.06.37

Sarah Dinclaux : 07.86.27.03.98



**COMITE DEPARTEMENTAL DU SPORT ADAPTE DES LANDES**

Hôtel du Département – 23 rue Victor Hugo  
40000 MONT DE MARSAN  
Tél : 05 58 05 40 89 - Fax : 05 58 05 41 41  
E-mail : [ffsa40cd@wanadoo.fr](mailto:ffsa40cd@wanadoo.fr)



# Championnat interdépartemental de Basket

## Saison sportive 2015-2016

### Sport Partagé



*Yzosse, Candresse et Berceau de St Vincent de Paul*

**FICHE D'ENGAGEMENT**

**A renvoyer avant le vendredi 25 septembre 2015**

<b>N° Affiliation, Nom de l'Association</b>	
<b>Noms et prénoms des accompagnateurs</b>	
<b>Personne à contacter, Adresse et tel Mail obligatoire</b>	

Couleurs des maillots : ..... **ou** .....

<b>NOM PRENOM</b>	<b>N° LICENCE</b>	<b>Date de Naissance</b>	<b>Sexe</b>

