



COMITÉ
DÉPARTEMENTAL
Ardennes

Maison Départementale des Sports
Route de la Moncelle
08140 BAZEILLES
Tel : 03.24.32.46.89
Portable : 06.02.36.79.42
cd08@handisport.org

Madame, Monsieur,

Objet :
Challenge Handi-
Pétanque

Dans le cadre de son projet de développement, le Comité Départemental Handisport des Ardennes, organise **le mercredi 27 juin 2012 au Boulodrome de Pouru Saint Rémy, un challenge Handi Pétanque** en partenariat avec le club de Pétanque Les Capucins de Pouru Saint Rémy. . Cette journée est ouvert à tous et sera l'occasion de s'affronter sur les terrains de Pétanque de **10h00 à 15h30**.

P.J :
1 feuille
d'inscription

Le repas du midi sera offert par le club de pétanque et pris en commun dans ses locaux.

Affaire suivie :
Elodie Valette
03.24.32.46.89
06.02.36.79.42

Une participation de 3 euros sera demandée aux personnes non licenciées handisport pour la prise de Pass'Sports (gratuit pour les licenciés handisport).

Nous prenons les inscriptions par équipes de 3 joueurs (équipes jeunes et équipes adultes). Chaque établissement doit prévoir un arbitre (accompagnateur ou joueur).

Vous trouverez en pièce jointe une fiche d'inscription avec l'adresse de la salle.

Les inscriptions sont à renvoyer au plus tard le 12 juin 2012 à :

Comité Départemental Handisport Ardennes
Maison Départementale des Sports
Route de la Moncelle
08140 BAZEILLES
Ou par Email : cdh08@handisport.org

Nous restons à votre disposition pour de plus amples renseignements et espérons avoir le plaisir de vous compter parmi les participants.

Nous vous souhaitons bonne réception et vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos salutations distinguées.

Élodie Valette
Coordinatrice Handisport Ardennes

Challenge Handi Pétanque
Mercredi 27 juin 2012
Boulodrome
Rue de la halle aux foins
08140 POURU SAINT REMY

COUPON REPONSE
A RENVOYER
AVANT LE 12 JUIN 2012

| |
|---|
| ORGANISATEUR : Comité Départemental Handisport Ardennes Pétanque Club Les Capucins |
| RESPONSABLE: Élodie Valette (03.24.32.46.89 ou 06.02.36.79.42) |

Nom de la Structure.....

Participera à la journée Handi Pétanque OUI NON
(Rayer la mention inutile)

Si votre structure participe à la journée :

Nombre d'équipe :

Composition des équipes :

| | | | Cochez | | Cochez | |
|----------|----------|----------|--------|-----|-------------------|-------------------|
| Joueur 1 | Joueur 2 | Joueur 3 | -23 | +23 | Avec gouttière | Sans gouttière |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Avez-vous besoin du prêt d'une gouttière : OUI NON
(Rayer la mention inutile)

Nombre de personnes en fauteuil roulant :.....

Nombre de participants licenciés à un Handisport :.....

Nombre de participants non licenciés à Handisport :.....

Nombre d'accompagnateurs :

Nom et coordonnées téléphoniques du responsable de la journée :.....

Adresse mail :