

# 8<sup>ème</sup> Tournoi National de Football à 7 SKF Meet The World

Saint-Cyr-sur-Loire – 4 au 6 avril 2019



## Dossier d'Inscription

**Special Olympics**  
France



# 8<sup>ème</sup> Tournoi National de Football à 7 SKF Meet The World

**Special Olympics France**, en partenariat avec SKF France, organise le 8<sup>ème</sup> Tournoi National de Football à 7.

Cet événement se déroulera **du 4 au 6 avril 2019 à Saint-Cyr-sur-Loire (37)**.

Ce tournoi sera qualificatif pour participer au **Gothia Special Olympics Trophy** qui aura lieu à Göteborg (Suède), du 15 au 21 juillet 2019.

Nous attendons la participation de 200 joueurs accompagnés de leur coach. Toute l'entreprise SKF se mobilise pour vous accueillir dans les meilleures conditions.



La mission de **Special Olympics** est de changer le regard de la société sur le handicap mental.

En créant des événements sportifs ouverts à tous, **Special Olympics** offre aux personnes qui vivent avec un handicap mental la possibilité de vivre la joie du sport, de développer leur estime de soi, de créer des liens d'amitié, de découvrir et de partager le plaisir du succès, de voir leurs capacités reconnues par tous.

**Special Olympics France** est une association loi 1901, reconnue d'utilité publique. Elle fait partie du mouvement Special Olympics créé aux Etats-Unis en 1968 et qui rassemble 5.600.000 athlètes dans 172 pays. Le mouvement international bénéficie de la reconnaissance du Comité International Olympique. Tous les 4 ans, Special Olympics organise des Jeux Mondiaux d'été et d'hiver.



# Déroulement Général\*

## 8<sup>ème</sup> Tournoi National de Football à 7 SKF Meet The World

### ***Jeudi 4 avril***

- 17h30 – 18h** : Arrivée et Accueil des équipes chez à SKF - St Cyr Sur Loire
- 17h30 – 18h30** : Visite de l'usine pour les établissements inscrits au préalable
- 18h30** : Présentation du Tournoi
- 19h00** : Dîner au restaurant de l'usine SKF

### ***Vendredi 5 avril***

- 8h30** : Accueil des équipes – réunion des coaches
- 9h00 – 12h30** : Evaluation des équipes - Divisionning
- 12h30 – 13h30** : Déjeuner
- 13h30 – 17h30** : début des matches de poule, formule championnat
- 19h00** : Repas et soirée

### ***Samedi 6 avril***

- 9h00** : matches de poule
  - 12h30** : Déjeuner
  - 13h30 – 15h30** : fin des matches et remises des récompenses
  - 15h30** : départ des équipes
- Si les équipes le souhaitent, elles peuvent partir le dimanche matin (nous contacter pour tarification supplémentaire).*

\* Déroulement informel

*Chaque établissement sera autonome au niveau du transport; l'acheminement entre l'hôtel et le site de SKF n'est pas prévu par Special Olympics France.*



# Hébergement et Repas

## 8<sup>ème</sup> Tournoi National de Football à 7

### SKF Meet The World

**INSCRIPTION AVANT LE 5 FEVRIER 2019**

Établissement : .....

Adresse: .....

Code Postal : ..... Ville : .....

N° de téléphone : ..... Mail : .....

*Responsable de l'équipe* : Nom et Prénom: .....

N° de téléphone : ..... Mail : .....

<b>Formule 1*</b> <b>Avec Hébergement</b>	Nombre de pers. .... x85€	..... €
<b>Formule 2**</b> <b>Sans Hébergement</b>	Nombre de pers. .... x40€	..... €
<b>Adhésion SO France 2018/2019***</b>	<b>70 € ou 100 €</b>	..... €
<b>TOTAL</b>		..... €

**\*Formule 1: 85 €/personne en pension complète (sportif ou coach)**

Incluant les repas du 4 avril au soir jusqu'au 6 avril midi; l'hébergement avec petit-déjeuner (2 nuits), la compétition et l'Assurance RC Manifestations sportives.

**\*\*Formule 2: 40 €/personne (sportif ou coach)**

Incluant les 3 repas, la compétition et l'Assurance RC Manifestations sportives.

Nous demandons aux groupes une arrivée **le jeudi 4 avril entre 17h00 et 18h30**

**Merci d'écrire lisiblement les informations ci-dessus**

\*\*\* Pour participer à nos événements nationaux, les établissements doivent être à jour de leur adhésion annuelle (2018-2019) à Special Olympics France.

- Structure accueillant des Jeunes et/ou des adultes non salariés : 70 €
- Structure accueillant des adultes salariés: 100 €

**Veillez joindre à votre fiche un chèque ou copie d'ordre de virement à l'ordre de Special Olympics France et envoyer l'ensemble à l'adresse suivante:**

Mme Margherita POGATSCHNIGG – Responsable des Evènements sportifs

Special Olympics France

14 Boulevard de Douaumont 75017 PARIS

Tél: 07 71 72 02 82 / 07 62 93 18 20

[mpogatschnigg@specialolympics.fr](mailto:mpogatschnigg@specialolympics.fr)



# Fiche Inscription

## 8<sup>ème</sup> Tournoi National de Football à 7 SKF Meet The World

**INSCRIPTION AVANT LE 5 FEVRIER 2019**

**Merci de joindre les certificats médicaux d'Aptitude à la pratique du Football**

Établissement : .....

Adresse: .....

Code Postal : ..... Ville : .....

N° de téléphone : ..... Mail : .....

*Responsable de l'équipe* : Nom et Prénom : .....

N° de téléphone : ..... Mail : .....

Catégorie d'âge (entourer votre catégorie):    **10-12 ans**    **12-15 ans**    **16-21 ans**    **22 ans et +**

Souhaitez-vous assister à la visite de l'usine SKF:     oui     non

	Nom et prénom de l'athlète	H	F	Date de naissance	Restrictions alimentaires
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

	Nom et prénom de l'accompagnateur	H	F	Date de naissance	Restrictions alimentaires
1					
2					
3					

- *Équipe mixte acceptée. Engagement en catégorie Garçon*
- *Inscription: Maximum 10 joueurs - Minimum 7 joueurs (**équipe de 7**). Pas possibilité d'engager + ou - de joueurs*
- *Tournoi sur terrain en herbe*
- *Crampons et protège-tibias **OBLIGATOIRE** – Tenues fournies par vos soins*

**Fiche d'inscription à retourner à:**

Mme Margherita POGATSCHNIGG – Responsable des Evènements sportifs

[\*\*mpogatschnigg@specialolympics.fr\*\*](mailto:mpogatschnigg@specialolympics.fr)



# AUTORISATION parentale et droit à l'image

**Nom du parent ou du représentant légal :** .....

**Nom de l'athlète\* :** .....

Je suis le parent / représentant légal de l'athlète dont le nom est mentionné ci-dessus et par la présente, je certifie qu'il / elle a ma permission pour participer au Tournoi de Futsal Special Olympics France se déroulant à Saint-Cyr-sur-Loire (37) du 4 au 6 avril 2019.

J'autorise **Special Olympics France** à diffuser et à publier l'image de l'athlète, son nom, sa voix et ses paroles dans les supports « Communication » ou les médias choisis par Special Olympics France ainsi qu'au près des sponsors, uniquement conventionnés avec S.O. France, et à toute personne physique ou morale habilitée par Special Olympics France qui souhaiterait faire un compte rendu de cet événement ou apporter un soutien financier.

Cette autorisation pourra être révoquée à tout moment par mes soins et par écrit. La présente autorisation est personnelle et incessible.

Fait le .....

Signature du parent ou représentant légal

A .....

*\* Si l'athlète ou le partenaire est un adulte et légalement responsable de lui / elle-même, il ou elle peut signer ci-dessous ce formulaire.*

Je soussigné(e), ..... accepte les conditions énoncées ci-dessus pour participer à cette manifestation sportive.

Fait le .....

Signature de l'athlète

A .....

**MERCI DE RETOURNER CE FORMULAIRE AVANT LE 5 FEVRIER 2019 AVEC  
LA FICHE D'INSCRIPTION ET CERTIFICAT MEDICAL**