

# 9<sup>ème</sup> Meeting de Natation Special Olympics Toyota

Valbonne – Sophia Antipolis  
20 au 22 mars 2020



## Dossier d'Inscription

**Special Olympics**  
France



# 9<sup>ème</sup> Meeting de Natation Special Olympics Toyota

**Special Olympics France** organise son 9<sup>ème</sup> Meeting de Natation à Valbonne. Cet événement accueillera 120 nageurs venus de toute la France. Ce meeting est ouvert à tous les athlètes qui pratiquent une activité aquatique ou qui souhaitent la découvrir grâce aux Parcours Aquatiques.

Cet événement se déroulera **du 20 au 22 Mars 2020 à Valbonne**

- 2 distances: 25m, 50m
- 4 nages: brasse, nage libre, dos et nage ventrale (25m équipé avec une ceinture, planche ou frite)
- Parcours aquatiques
- Programme santé « des pieds en bonne santé »



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\*

9<sup>ème</sup> Meeting de Natation Special Olympics Toyota

## ***Vendredi 20 mars***

*Centre International de Valbonne (CIV)*

**16h00 – 18h30** : Accueil des établissements à l'Espace Agora, Remise des dossiers officiels et répartition hébergement

**16h00** : Début du Programme santé Special Olympics "des Pieds en bonne Santé"

**18h30** : Réunion des coaches

**19h00** : Dîner

## ***Samedi 21 mars***

*Complexe Aquatique Nautipolis (Valbonne)*

**8h30** : Arrivée des établissements

**9h00** : Cérémonie d'ouverture

**9h00 – 18h30** : Programme Santé Special Olympics "des Pieds en bonne Santé"

**10h00** : Début des évaluations de niveau et parcours aquatiques

**12h00** : Déjeuner

**14h00** : Fin des évaluations, début des Finales et parcours aquatiques

**19h30 – 23h00** : Dîner – Soirée disco

## ***Dimanche 22 mars***

*Complexe Aquatique Nautipolis (Valbonne)*

**8h30** : Arrivée des établissements

**9h00** : Reprise des Finales et parcours aquatiques

**9h00 – 12h30** : Programme Santé Special Olympics "des Pieds en bonne Santé"

**12h30** : Déjeuner et départ des structures

*\*Le comité d'organisation se réserve le droit de modifier ce déroulement si nécessaire*



# Hébergement et Repas

9<sup>ème</sup> Meeting de Natation Special Olympics Toyota

**INSCRIPTION AVANT LE 17 JANVIER 2020**

Établissement : .....

Adresse : .....

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

N° de téléphone : ..... Mail : .....

Nom et Prénom du Coach : .....

N° de téléphone : ..... Mail : .....

<b>Formule 1*</b> <b>Avec Hébergement</b>	Nombre de pers. .... x 95 €	..... €
<b>Formule 2**</b> <b>Sans Hébergement</b>	Nombre de pers. .... x 50 €	..... €
<b>Adhésion SO France 2019/2020***</b>	<b>70 € ou 100 €</b>	..... €
<b>TOTAL</b>		..... €

**\*Formule 1 : 95 €/personne en pension complète (sportif ou coach)**

Incluant les repas du 20 mars au soir jusqu'au 22 mars midi; l'hébergement avec petit-déjeuner (2 nuits), la compétition et l'Assurance RC Manifestations sportives.

**\*\*Formule 2 : 50 €/personne (sportif ou coach)**

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

Nous demandons aux groupes d'arriver **le vendredi 20 mars entre 16h30 et 17h30**

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

\*\*\* Pour participer à nos événements nationaux, les établissements doivent être à jour de leur adhésion annuelle (2019-2020) 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  
31-33 rue de Neuilly 92210 Clichy  
Tél: 07 62 93 18 20

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



# Fiche Inscription

9<sup>ème</sup> Meeting de Natation Special Olympics Toyota

**INSCRIPTION AVANT LE 17 JANVIER 2020**

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

Établissement : .....

Adresse: .....

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

N° de téléphone : ..... Mail : .....

Nom et Prénom du coach: .....

N° de téléphone : ..... Mail : .....

Nom et prénom de l'athlète	H	F	Natation* **	Parcours Aquatiques**	Fauteuil		Restrictions alimentaires
					oui	non	

Nom et prénom de l'accompagnateur	H	F	Natation* **	Parcours Aquatiques**	Restrictions alimentaires

*\*A préciser pour chaque nageur :*

- 2 épreuves maximum entre 25m brasse, 25m dos, 25m libre, 50m brasse, 50m dos, 50m libre
- 1 seule épreuve en 25m nage ventrale

*\*\*Impossibilité de faire les épreuves de Natation ET les Parcours Aquatiques - Obligation de faire un choix*

- Les accompagnateurs en parcours aquatiques devront pouvoir conduire leur athlète au bassin
- Prévoir équipement adapté (maillot de bain)

## Fiche d'inscription à retourner à:

Mme Margherita POGATSNIGG – Responsable des Evènements sportifs  
Special Olympics France  
31-33 rue de Neuilly 92210 Clichy  
Tél: 07 62 93 18 20

[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 **Meeting de natation Special Olympics Toyota** se déroulant à Valbonne du 20 au 22 Mars 2020.

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'auprès 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

À .....

*\* 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

À .....

**MERCI DE RETOURNER CE FORMULAIRE AVANT LE 28 FEVRIER 2020  
AVEC LA FICHE D'INSCRIPTION ET CERTIFICAT MEDICAL**



# 9<sup>ème</sup> Meeting de Natation Special Olympics Toyota

Nous sommes heureux de vous inviter à venir applaudir vos proches sur le **Meeting de Natation Special Olympics de Valbonne 2020**. Cette grande rencontre sportive aura lieu au Complexe Aquatique Nautipolis de Valbonne Sophia Antipolis du 20 au 22 Mars.

Pendant 2 jours, près de 130 sportifs et coaches vont vivre des moments très forts de courage et d'émotion. Et tous seront heureux de les partager avec vous !

Vous êtes conviés à assister à cette rencontre sportive pendant ces 2 jours ainsi qu'au petit-déjeuner des familles qui se déroulera :

**Samedi 21 Mars 2020 à 10h30**

**Complexe Aquatique Nautipolis  
150 rue du Vallon  
06560 Valbonne**

Merci de nous indiquer, en cochant cette case, si vous souhaitez participer à cette rencontre et d'indiquer vos coordonnées afin que nous vous adressions une invitation:

Nom et Prénom: .....

Email: .....

Tél: .....

**Formulaire à retourner à:**

Mme Anne-Charlotte REDDING

**[ac.redding@specialolympics.fr](mailto:ac.redding@specialolympics.fr)**

**Pour toute information complémentaire :**

Tél: 07 62 93 18 28

# CONTACT

Margherita Pogatschnigg

07 62 93 21 39

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



Special Olympics France  
31/33 rue de Neuilly  
92110 Clichy



[www.specialolympics.asso.fr](http://www.specialolympics.asso.fr)