

**Special
Olympics**
France



Tournoi de futsal

Special Olympics France
5ème édition

Moulins-lès-Metz (57)
2 - 4 décembre 2024

Dossier d'inscription 2024

5ème Tournoi de futsal Metz Special Olympics France



Chers adhérents,

Comme chaque année, Special Olympics France organise ce tournoi en partenariat avec le **District Mosellan de Football**.

Cet évènement se déroule du **lundi 2 au mercredi 4 décembre 2024 à Moulins-lès-Metz**.

Pour cette 5ème édition, 200 athlètes sont attendus. L'objectif de cette rencontre sportive est de réunir les athlètes autour de la pratique du futsal.

Comme tous les évènements sportifs Special Olympics, cette rencontre exceptionnelle est ouverte à tous, sans élitisme, sans critères de performance. Chacun, selon ses envies et ses capacités peut vivre et partager la joie du sport.

Pour vous faire une idée ou revivre le moment, [cliquez ICI](#) pour visionner la vidéo de l'année dernière !!

Tournoi Futsal 5 x 5



5ème Tournoi de futsal Metz

Special Olympics France



Programme

Lieu

Five Metz Sud

1 route de Jouy, Zac de la rotonde
57160, Moulins-lès-Metz

Lundi 2 décembre 2024

18h00 : Accueil des équipes hébergées à l'hôtel

19h30 : Dîner pour les équipes hébergées

Mardi 3 décembre 2024

9h : Accueil des équipes au Five Metz Sud

9h15 : Réunion avec tous les coachs et arbitres

9h30 : Mot d'ouverture et défilé des athlètes

9h45-12h30 : Divisionning/ Évaluation des niveaux

12h30-13h30 : Déjeuner

13h30-13h45 : Réunion des coachs (poules définitives)

13h45-16h00 : Début des matchs de poules (formule championnat)

16h00-18h45 : Temps libre

19h00 : Dîner pour les équipes hébergées

20h00 : Traditionnelle boom

Mercredi 4 décembre 2024

9h : Arrivée au Five Metz Sud

9h30-12h00 : Fin des matchs de poules et matchs de classement

12h00-12h30 : Remise des récompenses

13h00 : Déjeuner et départ des équipes

5ème Tournoi de futsal Metz

Special Olympics France



Fiche Inscription

INSCRIPTION AVANT LE 15 OCTOBRE 2024

Les certificats médicaux et les autorisations parentales doivent être envoyés avant le 20 novembre 2024

Etablissement :

Adresse :

Code postal : Ville :

N° de tél : Mail :

Nom et prénom du coach :

N° de tél : Mail :

Athlètes

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

Précisons : Il faut constituer des équipes de 7 athlètes (5 joueurs + 2 remplaçants).

	Nom et prénom de l'athlète	H	F	Date de naissance	Restriction Alimentaire
1					
2					
3					
4					
5					

5ème Tournoi de futsal Metz

Special Olympics France



Athlètes (suite)

	Nom et prénom de l'athlète	H	F	Date de naissance	Restriction Alimentaire
6					
7					

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

	Nom et prénom de l'athlète	H	F	Date de naissance	Restriction Alimentaire
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

5ème Tournoi de futsal Metz

Special Olympics France



Athlètes (suite)

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

	Nom et prénom de l'athlète	H	F	Date de naissance	Restriction Alimentaire
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

5ème Tournoi de futsal Metz

Special Olympics France



Accompagnateurs

Nom et prénom de l'accompagnateur	H	F	Restriction Alimentaire

5ème Tournoi de futsal Metz Special Olympics France



Hébergement et Restauration

INSCRIPTION AVANT LE 15 OCTOBRE 2024

Les certificats médicaux et les autorisations parentales doivent être envoyés avant le 20 novembre 2024

Formule 1* Avec Hébergement	Nombre de pers....	100 €
Formule 2** Sans Hébergement	Nombre de pers.	50 €
Adhésion SO France 2023/2024***	70 € ou 100 € €
TOTAL	 €

Nous demandons aux groupes d'arriver le 2 décembre à 17h

Merci d'écrire lisiblement les informations ci-dessus

*** Formule 1 :**

Hébergement à l'hôtel (2 nuits) + 4 repas pris en charge (lundi 2 décembre au soir, mardi 3 midi et soir + soirée dansante et mercredi 4 midi)

**** Formule 2 :**

Sans hébergement + 3 repas pris en charge (mardi 3 midi et soir + soirée dansante et mercredi 4 midi)

L'inscription engage financièrement la structure qui s'inscrit. En envoyant le dossier d'inscription la structure s'engage à régler la totalité de son inscription. Special Olympics France ne pourra rembourser aucun désistement.

***** Adhésion :**

Pour participer à nos événements nationaux, les établissements et associations doivent être à jour de leur adhésion collective annuelle (2024-2025) à Special Olympics France.

- Structure accueillant des jeunes et/ou des adultes non salariés : 70 € (par structure)
- Structure accueillant des adultes salariés : 100 € (par structure)

Veillez joindre à votre fiche un chèque ou copie d'ordre de virement à l'ordre de Special Olympics France et envoyer l'ensemble par mail ou voie postale à l'adresse suivante avant le 15 octobre 2024 :
31-33 rue de Neuilly - 92110 CLICHY / I.macaux@specialolympics.fr

Coordonnées bancaires:

Nom : Société générale

IBAN : FR76 3000 3031 8100 0503 1032 125

BIC : SOGERFRPP

5ème Tournoi de futsal Metz Special Olympics France



Adhésion Collective

1er Septembre 2024 – 31 Août 2025

L'adhésion collective à l'association Special Olympics France comprend l'adhésion nominative de votre structure et l'adhésion collective de l'ensemble des bénéficiaires de votre structure.

Elle vous permet de bénéficier de la couverture d'assurance « RC manifestations sportives » souscrite par Special Olympics France auprès de la MAIF. Cette assurance permet de couvrir les athlètes, encadrants et bénévoles lors des rencontres sportives Special Olympics.

Nous rappelons que, pour l'ensemble des événements sportifs, les participants doivent être impérativement détenteurs d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive en compétition. (ci-dessous un exemplaire à faire signer par un médecin)

Établissement / Association sportive :

Nom et Section (IME, ESAT...) :

70 € / an pour les structures accueillant des jeunes et/ou des adultes non-salariés

100 € / an pour les structures accueillant des adultes salariés

Adresse :

Tél : E-mail :

Sport(s) pratiqué(s) :

Tranche d'âges : Effectif total de la Structure / Association sportive :

Référent sportif

Nom et Prénom : Fonction :

Tél : E-mail :

Chef d'établissement

Nom et Prénom : E-mail :

Date : Signature :

Nous vous remercions de nous retourner ce formulaire signé et accompagné de votre chèque d'adhésion, libellé à l'ordre de l'association Special Olympics France, à l'adresse suivante : SPECIAL OLYMPICS France – 31/33 rue de Neuilly – 92110 CLICHY. Une facture vous sera adressée dès réception de votre chèque.

5ème Tournoi de futsal Metz Special Olympics France



Autorisation parentale et droit à l'image

MERCI DE RETOURNER CE FORMULAIRE AVANT LE 20 NOVEMBRE 2024
AVEC LE CERTIFICAT MEDICAL

Nom du parent ou du représentant légal :

Nom et prénom 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 4ème Tournoi de Futsal Special Olympics se déroulant à Moulins-lès-Metz (57) du 4 au 6 décembre 2023.

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 Special Olympics 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 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 :

Invitation pour les familles et les proches des athlètes.

Nous sommes très heureux d'accueillir les familles et les proches des athlètes participants. Vous êtes les bienvenus pour encourager et applaudir nos champions du 4 au 6 décembre au Five Metz Sud à Moulins-lès-Metz.

Merci de nous indiquer si vous souhaitez participer à cette rencontre et préciser vos coordonnées

Oui, je souhaite participer à cette rencontre

N° tél :

Mail :

Invitation au pot des familles le mercredi 6 décembre à 11h30

Merci de nous indiquer si vous souhaitez participer à ce pot des familles et préciser le nombre de personnes.

Oui, je souhaite participer à ce pot des familles

Nombre de personnes :

Special Olympics
France



CONTACT

Amaury Rouault

Chef de projet événements solidaires

07.62.93.18.22

a.rouault1@orange.fr

Loïc Macaux

**Responsable national des sports et des
événements solidaires**

07.62.93.21.39

l.macaux1@orange.fr

Special Olympics France

31-33 rue de Neuilly

92110 CLICHY

