

# SPORT ADAPTE DE LA COTE D'EMERAUDE

21 , rue des BUTTES  
35400 ST MALO  
TEL : 06/09/31/32/34  
Email :  
[sa.coteemeraude@free.fr](mailto:sa.coteemeraude@free.fr)



Objet : *tournoi de basket inter région de SAINT MALO.*

Madame, Monsieur

L'Association Sport Adapté Côte d'Emeraude en partenariat avec le Comité Départemental du Sport Adapté d'Ille et Vilaine (C.D.S.A 35) organise sont tournoi inter régional de Basket les 18 et 19 avril 2015 à SAINT MALO.

Ce tournoi; ouvert au D1, D2, D3 mixte et D1 et D2 Féminine; se déroule du samedi 18 avril à 13 heures au dimanche 19 avril en fin d'après midi. Le coût de l'hébergement (samedi soir) et la restauration (samedi soir, dimanche matin et midi) ainsi que l'inscription est de 47 euros pour les licenciés de la Fédération Française du Sport Adapté (licence compétitive obligatoire).

Merci de bien vouloir nous donner réponse, par téléphone ou par mail, avant le 20 mars 2015 date de clôture des pré- inscriptions.

Contact : **Manu POLGE**, mail. [sa.coteemeraude@free.fr](mailto:sa.coteemeraude@free.fr) tél. 06 09 31 32 34

Comptant sur votre présence, amicalement, Emmanuel POLGE

# *FICHE D'INSCRIPTION DE L'ASSOCIATION*

<i>Nom de l'association :</i>	
<i>N° d'affiliation :</i>	
<i>Coordonnées de la personne à contacter (nom, prénom, adresse, téléphone, mail)</i>	

AVEC HEBERGEMENT	NOMBRE	PENSION COMPLETE	TOTAL
SPORTIF		47 euros x	
ACCOMPAGNATEUR		47 euros x	

DIVISION	nombre d'équipe	TOTAL
DIVISION 1		
DIVISION 2		
DIVISION 3		
DIVISION 1 et 2 FEMININE		
<b>TOTAL EQUIPE</b>		

# FICHE EQUIPE

Nom de l'équipe :

Nom du responsable de l'équipe sur le tournoi :

N° de licence FFSA	Date de naissance	Sexe	Nom	Prénom

## Pièces à fournir :

- Cette présente fiche d'inscription
  - La fiche équipe

## Dossier à adresser à :

Ass. Sport Adapté Cote d'Emeraude  
21, rue des BUTTES  
35400 ST MALO  
TEL : 06/09/31/32/34  
Email : sa.coteemeraude@free.fr

## Date limite d'inscription :

**20 mars 2015**