



|  |
| --- |
| **Rencontre Compétitive Nationale** |

**Candidature présentée par : ………………………………………………………………………………………………**

*(Nom de la ligue régionale, du comité départemental ou de l’association)*

**Nom du responsable : …………………………………………………………………………………………………………**

**Adresse : ……………………………………………………………………………………………………………………………**

**Code postal - Ville : ……………………………………………………………………………………………………………**

**Téléphone fixe + portable : …………………………………………………………………………………………………**

**Adresse mail : ……………………………………………………………………………………………………………………**

***VISA et signature du comité départemental***

***VISA et signature de la ligue régionale***

|  |
| --- |
| **Le Comité d’Organisation Local** |

***Obligatoire***

**Le président du COL sera nécessairement le président de l’association organisatrice (ligue régionale, comité départemental ou association) ou un membre de son comité directeur désigné par lui-même.**

**La co-présidence n’est pas autorisée.**

***Facultatif à ce stade***

|  |
| --- |
| **Description sportive du championnat** |

***Merci d’indiquer l’ensemble des caractéristiques du championnat sur le plan sportif.***

**Accueil des délégations**

………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………

**Réunion Technique**

………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………

**Echauffement et compétition**

*Merci de décrire précisément les infrastructures sportives (ex : nombres de terrains/gymnases/places gradins, etc.).*

…………….………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………

**Arbitrage**

*Merci de décrire précisément les arbitres qui seront sollicités durant la compétition.*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Équipe médicale**

*Merci de décrire précisément les premiers secours et la surveillance médicale envisagés pour la compétition.*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| **Description extra-sportive du championnat** |

***Merci d’indiquer l’ensemble des caractéristiques du championnat sur le plan extra sportif.***

**Restauration**

………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………..………….………………………………………….………………………………………

**Hébergement**

………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………

**Gala et animation**

………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………

**Autres**

…………….………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| **Le programme prévisionnel** |

***À ADAPTER À VOTRE CHAMPIONNAT.***

***Jour / Date / Mois / Année***

**Horaires** Accueil des délégations + **[lieu]**

**Horaires**  Cérémonie d’ouverture + **[lieu]**

**Horaires**  Repas + **[lieu]**

**Horaires**  Réunion des entraîneurs + **[lieu]**

***Jour / Date / Mois / Année***

**Horaires** Épreuves

**Horaires** Repas + **[lieu]**

**Horaires** Épreuves

**Horaires** Repas de gala + **[lieu]**

***Jour / Date / Mois / Année***

**Horaires** Phases finales

**Horaires** Remise des récompenses et cérémonie de clôture

**Horaires** Fin du championnat

|  |
| --- |
| **Plan d’accès** |

|  |
| --- |
| **Communication** |

***Indiquez votre plan de communication et tous les éléments qui vous semblent importants de mentionner en termes de communication.***

………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | **Votre affiche**  ***Facultative à ce stade*** |   **Partenaires** |

***Indiquez les partenaires ciblés.***

………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………

***Merci de mentionner les apports et contres-parties envisagés pour chacun.***

………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| **Hébergement** |

***Merci de les classer par ordre de proximité par rapport au lieu de compétition.***

**CRIPTIF**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom et coordonnées** | **Descriptif** | **Tarifs** | **Kilomètres de la compétition** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Contact** |

**Pour tout renseignement :**

****

**Jeremy RABU**

**Coordinateur du service « Championnats » FFSA**

3 Rue Cépré – 75015 PARIS

**Tél. : 01 42 73 90 16 / 07 82 74 47 56**

**Mail : championnats@ffsa.asso.fr**

**Ki**