

**BULLETINS DE CANDIDATURE**

**DES TROPHÉES SPORT ADAPTÉ LIGÉRIENS 2020**

Vous souhaitez candidater aux Trophées Sport Adapté Ligérien ?

Merci de remplir le formulaire du Trophée qui vous convient et de nous le renvoyer à [ctf.sportadapte.pdl@gmail.com,](mailto:ctf.sportadapte.pdl@gmail.com)

avant le **dimanche 20 septembre 2020**.

***« TOUS ENSEMBLE, PLUS FORT LE SPORT ! »***

Clôture des candidatures : le dimanche 20 septembre à minuit

Vote Grand Public *(pour les Trophées de l'adulte, du jeune et de l'équipe sportive)* : 05 octobre 2020

Fin des votes : 08 novembre 2020 à minuit

Cérémonie : Samedi 28 novembre 2020 à 12H00

Veuillez joindre au bulletin de candidature, **une photo** représentant le candidat.

Un encadré validant votre accord concernant le droit à l'image, est à compléter sur ce bulletin d'inscription.

****BULLETIN DE CANDIDATURE N°1 : TROPHÉE SPORT ADAPTÉ LIGÉRIEN DU BÉNÉVOLAT**

Dans cet encadré ci-dessous, décrivez-nous vos résultats, vos participations, vos actions et/ou projets, etc., menés dans le mouvement Sport Adapté Ligérien au cours de la saison 2019-2020.

**Le candidat**

Nom/prénom :

Date de naissance :

Sexe :

Masculin

Féminin

Adresse :

Téléphone :

Email :

Club affilié au sport adapté :

**Droit à l’image**

Autorisation de l’exploitation de l’image des photos fournies par le licencié.e bénévole sur tous supports de communication :

Oui

Non

**Les critères d’éligibilité**

* Être bénévole et licencié.e FFSA dans un club affilié Sport Adapté de la région

****BULLETIN DE CANDIDATURE N°2 : TROPHÉE SPORT ADAPTÉ LIGÉRIEN DU JEUNE SPORTIF.VE**

Dans cet encadré ci-dessous, décrivez-nous vos résultats, vos participations, vos actions et/ou projets, etc., menés dans le mouvement Sport Adapté Ligérien au cours de la saison 2019-2020.

**Le candidat**

Nom/prénom :

Date de naissance :

Sexe :

Masculin

Féminin

Adresse :

Téléphone :

Email :

Club affilié au sport adapté :

**Droit à l’image**

Autorisation de l’exploitation de l’image des photos fournies par le licencié.e sur tous supports de communication :

Oui

Non

**Les critères d’éligibilité**

* Être licencié.e FFSA dans un club Sport Adapté de la région
* Avoir une licence "jeune"
* Ne pas être sportif.ve de Haut-Niveau (absent.e de la liste ministérielle des sportifs de Haut-Niveau)

****BULLETIN DE CANDIDATURE N°3 : TROPHÉE SPORT ADAPTÉ LIGÉRIEN DE L'ADULTE SPORTIF**

Dans cet encadré ci-dessous, décrivez-nous vos résultats, vos participations, vos actions et/ou projets, etc., menés dans le mouvement Sport Adapté Ligérien au cours de la saison 2019-2020.

**Le candidat**

Nom/prénom :

Date de naissance :

Sexe :

Masculin

Féminin

Adresse :

Téléphone :

Email :

Club affilié au sport adapté :

**Droit à l’image**

Autorisation de l’exploitation de l’image des photos fournies par le licencié.e sur tous supports de communication :

Oui

Non

**Les critères d’éligibilité**

* Être licencié.e FFSA dans un club affilié Sport Adapté de la région
* Avoir une licence Sport Adapté "Adulte"
* Ne pas être sportif.ve de Haut-Niveau (absent.e de la liste ministérielle des sportifs de Haut-Niveau)

****BULLETIN DE CANDIDATURE N°4 : TROPHÉE SPORT ADAPTÉ LIGÉRIEN DE L'ÉQUIPE SPORTIVE**

**L'équipe candidate**

Nom du club affilié sport adapté :

Représentant légal du club :

Catégorie d'âge de l'équipe :

Noms et prénoms des joueurs de l'équipe :

- -

- -

- -

- -

- -

- -

- -

- -

Equipe mixte ou unisexe :

Mixte  Féminin  Masculin

Adresse :

Téléphone :

Email :

Dans cet encadré ci-dessous, décrivez-nous vos résultats, vos participations, vos actions et/ou projets, etc., menés dans le mouvement Sport Adapté Ligérien au cours de la saison 2019-2020.

**Les critères d’éligibilité**

* Être licencié.e.s FFSA dans un club Sport Adapté de la région

**Droit à l’image**

Autorisation de l’exploitation de l’image des photos fournies par l’équipe sportive sur tous supports de communication :

Oui

Non

****BULLETIN DE CANDIDATURE N°5 : TROPHÉE SPORT ADAPTÉ LIGÉRIEN DE L'ASSOCIATION SPORTIVE**

Dans cet encadré ci-dessous, décrivez-nous vos résultats, vos participations, vos actions et/ou projets, etc., menés dans le mouvement Sport Adapté Ligérien au cours de la saison 2019-2020.

**L'Association Sportive candidate**

Nom/prénom de l’association :

Adresse :

Téléphone :

Email :

Nom et prénom du représentant légal :

Nom et prénom du chargé du dossier :

**Droit à l’image**

Autorisation de l’exploitation de l’image des photos fournies par l’association candidate, sur tous supports de communication :

Oui

Non

**Les critères d’éligibilité**

* Être une association sportive, affiliée au Sport Adapté de la région
* Avoir, au minimum, 2 dirigeant.e.s (dont le président), et un sportif, licencié.e.s au sein de l’association candidate

****BULLETIN DE CANDIDATURE N°6 : TROPHÉE SPORT ADAPTÉ LIGÉRIEN DE L'ÉTABLISSEMENT MÉDICO-SOCIAL**

**L’EMS candidat**

Nom/prénom de la structure :

Adresse :

Téléphone :

Email :

Nom et prénom du représentant légal :

Nom et prénom du chargé du dossier :

Dans cet encadré ci-dessous, décrivez-nous vos participations, vos actions et/ou projets, etc., menés dans le mouvement Sport Adapté Ligérien au cours de la saison 2019-2020.

**Droit à l’image**

Autorisation de l’exploitation de l’image des photos fournies par l’EMS sur tous supports de communication :

Oui

Non

**Les critères d’éligibilité**

* Avoir des licenciés FFSA dans sa structure et avoir participé au moins à une manifestation (compétitive ou non) Sport Adapté, que ce soit au niveau départemental ou régional