

Championnats Inter-Régionaux de Kendo Sud-Ouest

Occitanie - Nouvelle Aquitaine

Samedi 24 et Dimanche 25 février 2018

GIMONT (32)

Gymnase de Gimont, Route de SARAMON – 32200 GIMONT

Programme

Samedi 24 Février Championnats Individuels	Dimanche 25 février Championnats par Equipes
9 h 30 : Ouverture du Gymnase. Contrôles passeports et shinaï : Masculins / Féminins	9 h 00 : Ouverture du Gymnase. Contrôles des Equipes, passeports (uniquement pour les personnes non contrôlées le samedi) et shinaï
10 h 30 : Compétitions Messieurs et Dames EXCELLENCE et KYU	10 h 00 : Compétitions par Equipe
12 h 30 : Pause repas (horaire estimatif)	12 h 30 : Pause repas (horaire estimatif)
13 h 30 : Reprise de la compétition. Contrôles passeports et shinaï : Jeunes	13 h 30 : Reprise de la compétition
14 h 00 : Compétitions HONNEUR et JEUNES	16 h 00 : Remise des récompenses
18 h 00 : Remise des récompenses	16 h 30 : Fin de la journée (horaire estimatif)
18 h 30 : Fin de la journée (horaire estimatif)	

Conditions de participation :

Règlement et inscriptions suivant les « REGLEMENT SPORTIF DU CNK » et « CATEGORIES D'AGES », références pour l'organisation de la compétition et disponibles sur le site du CNK :

<http://www.cnkendo-dr.com/documentation-disponible-sur-la-reglementation,265,fr.html> .

Nous vous rappelons qu'il est obligatoire de posséder un passeport en règle :

- **Timbre de licence de l'année en cours et certificat médical.**
- Certificat de sur-classement en compétition pour les Juniors de plus de dix-huit ans qui désireraient combattre en Honneur
- Autorisation parentale pour les mineurs

Renseignements / contacts :

- François Laustriat, tél. 06 04 47 06 22, mail : flaustriat@yahoo.fr
- A partir du 15/02/2018 : Yannick Boucher, tél. 06 83 04 22 06, mail : yannickb2@yahoo.fr

<http://crk-occitanie.org/>



A FAIRE EN PRATIQUE

1) Engagement des participants aux compétitions :

Remplir les fiches d'engagement (formulaires fournis ci-après) et les transmettre 10 jours minimum avant la date de la compétition, soit **au plus tard le 14 février 2018** :

- De préférence par Mail à François Laustriat : flaustriat@yahoo.fr
- Ou à défaut par courrier à l'adresse suivante :
François Laustriat, CRKDR Occitanie
Résidence les Ormes 2 – Bâtiment G2 – Avenue Salvador Allende
31320 Castanet Tolosan

2) Engagement des arbitres, commissaires sportifs et volontaires :

Toutes les bonnes volontés sont les bienvenues pour participer à l'organisation de cette manifestation ! Merci de remplir le formulaire fourni ci-après en indiquant les arbitres, commissaires sportifs (teneurs de table) et volontaires de votre club présents le ou les jours de la compétition.

Formulaire à retourner par mail dès que possible, et **au plus tard le 14 février 2018**, à François Laustriat : flaustriat@yahoo.fr

3) Réservation de repas le samedi et dimanche midi :

La restauration est libre le samedi et dimanche midi, mais exige de se déplacer en voiture pour se restaurer. Pour déjeuner sur place le samedi et/ou le dimanche midi, vous pouvez réserver un **votre repas au prix de 12 €** (repas complet de type buffet : assortiment de crudités/plat froid/laitage/fruit au choix/eau/café). Pour cela merci de renvoyer le tableau fourni ci-après **au plus tard le 14 février 2018**, accompagné du règlement (coordonnées ci-dessus).

4) Hébergements :

Les hébergements sont rares sur Gimont, mais vous disposez des possibilités suivantes pour vous héberger à proximité :

- **Etape gimontoise 32** (Hébergement 2*), N° 66, rue nationale, 32200 Gimont. Contact : Tél.: 06.68.66.36.74. <https://www.etapegimontoise32.com/> Mail : etapegimontoise32@orange.fr
- **Logis Hotel Villa Cahuzac** (hôtel 3*), 1 Avenue de Cahuzac - 32200 Gimont. Contact : Tél.: 05 62 62 10 00. <http://www.villacahuzac.com/fr/> Mail : contact@villacahuzac.com
- **L'Échappée Belle** (hôtel 3 étoiles, 18 km), 2 place Gambetta, 32600 L'Isle-Jourdain. Contact : Tél. : 05 62 07 50 00. <http://www.echappee-belle.fr/>
- **L'hôtellerie du lac** (hôtel 2*, 18 km), Route d'Auch., Av. Corps Franc Pommies., 32600 L'Isle-Jourdain. Contact : Tél. : 05 62 07 03 91. <http://hostelleriedulac.fr/>

Plusieurs gîtes et chambres d'hôtes sont également situés dans les environs à moins de 20 minutes en voiture.

ACCES

Adresse : Gymnase de Gimont

Route de SARAMON – 32200 GIMONT. Coordonnées GPS 43°37'43.79"N 0°51'44.59"E

Itinéraire depuis Toulouse : suivre Aéroport de BLAGNAC/AUCH, puis prendre la N124 direction AUCH/LEGUEVIN/L'ISLE-JOURDAIN, suivre AUCH/GIMONT, traverser GIMONT, prendre N124 direction AUCH/GIMONT-CENTRE, au rond-point prendre sortie D12, route de SARAMON, juste après la casse auto Gimontoise, prendre à droite le gymnase se situe derrière la casse auto.

Itinéraire depuis Auch : Prendre la N21 direction AGEN/TOULOUSE/MONTAUBAN, continuer sur N21, puis prendre N124 direction TOULOUSE/MONTAUBAN/GIMONT, entrée dans CAHUZAC, au rond-point prendre sortie D12, route de SARAMON, juste après la casse auto Gimontoise, prendre à droite le gymnase se situe derrière la Casse auto.





FEUILLE D'ENGAGEMENT DES ARBITRES, COMMISSAIRES SPORTIFS ET VOLONTAIRES

Toutes les bonnes volontés sont les bienvenues pour participer à l'organisation de cette manifestation ! Merci de remplir ce formulaire recensant les arbitres, commissaires sportifs (teneurs de table) et volontaires de votre club présents le ou les jours de la compétition.

Formulaire à retourner par mail dès que possible, et **au plus tard le 14 février 2018**, à François Laustriat : flaustriat@yahoo.fr

Club (à compléter) :

Arbitres (5 shiaïjos le samedi, 4 le dimanche)

Nom Prénom	Grade	Présence samedi 24/02	Présence dimanche 25/02

Commissaires sportifs

Nom Prénom	Diplômé (oui/non)	Présence samedi 24/02	Présence dimanche 25/02

Autres volontaires (service repas, installation/rangement, ...)

Nom Prénom	Présence samedi 24/02	Présence dimanche 25/02	Volontaire pour...



RESERVATION DE REPAS :

La restauration est libre le samedi et dimanche midi, mais exige de se déplacer en voiture pour se restaurer. Pour déjeuner sur place le samedi et/ou le dimanche midi, vous pouvez réserver des **repas au prix de 12 €** (formule complète de type « buffet ») :

- Menu du samedi : Buffet de crudités (carottes râpées, taboulé, betteraves, salade piémontaise), salade de pâtes avec légumes et poulet, yaourt, fruit de saison au choix, eau, café.
- Menu du dimanche : Buffet de crudités (carottes râpées, taboulé, betteraves, salade piémontaise), salade de riz et rôti de bœuf, fromage blanc avec coulis de fruit, fruit de saison au choix, eau, café.

Pour réserver merci de renvoyer le tableau ci-dessous **au plus tard le 14 février 2018**, à :

François Laustriat, CRKDR Occitanie

Résidence les Ormes 2 – Bâtiment G2 – Avenue Salvador Allende

31320 Castanet Tolosan

accompagné du règlement par chèque (si possible global) à l'ordre de **Ligue Occitanie de Judo**

Club (à compléter) :

Réservation de plateaux repas pour le midi :

Nom Prénom	Nombre de plateaux samedi midi 24/02/2018	Nombre de plateaux dimanche midi 25/02/2018	Nombre total de plateaux-repas	Prix total
<i>Nom Prénom Exemple</i>	1	1	2	24 €
Total				

Restaurant samedi soir :

A titre indicatif, combien de personnes de votre club seraient intéressées pour dîner tous ensembles au restaurant à Gimont (menu aux alentours de 20€, à préciser ultérieurement) ?

....



F.F.J.D.A. / Comité National de Kendo & Disciplines Rattachées
21.25 avenue de la Porte de Châtilon 75680 PARIS Cedex 14 – kendo@ffjudo.com – Tel. 01 40 52 16 81

AUTORISATION PARENTALE

L'original doit impérativement être remis au responsable à l'arrivée

INTITULE DE LA MANIFESTATION : CHAMPIONNATS INTER-REGIONAUX DE KENDO SUD-OUEST (OCCITANIE - NOUVELLE AQUITAINE)

DATE : 24 et 25 février 2018

LIEU : 32200 Gimont

Je soussigné(e) Madame – Monsieur

1) Autorise mon fils / ma fille Nom/Prénom

né(e) le à

à participer aux CHAMPIONNATS INTER-REGIONAUX DE KENDO SUD-OUEST (OCCITANIE - NOUVELLE AQUITAINE)

2) Décharge la FFJDA/ CNKDR Occitanie de toute responsabilité sur mon fils / ma fille

Nom/Prénom :

en dehors des heures notifiées sur la convocation.

En cas d'urgence, j'autorise l'organisateur à prendre les décisions nécessaires dans la mesure où un recours hospitalier ou clinique s'avèrerait utile.

Numéro de sécurité sociale de l'enfant :

Mutuelle numéro d'adhérent

Groupe sanguin du mineur

Coordonnées du responsable légal pendant le séjour

Précisions médicales (traitement en cours, allergies ...)

J'autorise mon fils / ma fille à quitter l'hôpital, la clinique ou le Centre de soins avec le responsable.

Fait à le

« Lu et approuvé »

SIGNATURE du (des) tuteurs légal (légaux) « OBLIGATOIRE »

FEUILLES D'ENGAGEMENT DES COMPETITEURS

A suivre, les feuilles d'engagement suivantes :

- CHAMPIONNATS INTERREGIONAUX INDIVIDUELS « SENIORS HOMMES » HONNEUR
- CHAMPIONNATS INTERREGIONAUX INDIVIDUELS « SENIORS HOMMES » EXCELLENCE
- CHAMPIONNATS INTERREGIONAUX INDIVIDUELS « SENIORS FEMMES »
- CHAMPIONNATS INTERREGIONAUX INDIVIDUELS « JEUNES » par catégorie d'Age

A/ catégorie d'Age MASCULINS

Poussins	Samourais	Benjamins
SC Catégorie (0) nés en 2010 - 2009	Catégorie (1) nés en 2008 - 2007	Catégorie (2) nés en 2006 - 2005
Minimes	Cadets	Juniors
Catégorie (3) nés en 2004 - 2003	Catégories (4) nés en 2002 - 2001	Catégorie (5) nés en 2000 - 1999 - 1998
Seniors		
Catégorie (6) nés en 1997 et avant		

B/ catégorie d'Age FEMININES

Poussines	Samourais	Benjamins
SC Catégorie (0) nées en 2010 - 2009	Catégorie (1) nées en 2008 - 2007	Catégorie (2) née en 2006 - 2005
Minimes	Espoirs	Seniors
Catégorie (3) nées en 2004 - 2003	Catégories (7) nées en 2002 - 2001 - 2000	Catégorie (8) nées en 1999 et avant

- CHAMPIONNATS INTERREGIONAUX PAR EQUIPES « HONNEUR »
- CHAMPIONNATS INTERREGIONAUX INDIVIDUELS « SENIORS FEMMES » KYU
- CHAMPIONNATS INTERREGIONAUX INDIVIDUELS « SENIORS HOMMES » KYU

FICHE D'ENGAGEMENT KENDO INTERREGIONS

CHAMPIONNATS INTERREGIONAUX INDIVIDUELS « SENIORS HOMMES » HONNEUR

En cas de sélection les compétiteurs doivent confirmer leur présence à la CRKDR organisatrice

Date de la manifestation _____ Lieu _____

Interrégion _____ Nom du responsable _____

Nom – Prénom - Club	Date de naissance	Réservé au contrôle		
		Licence	Certificat médical	Passeport

Veuillez remplir cette fiche en caractères d'imprimerie

Fait le _____ à _____

Signature du responsable

Fiche d'engagement à retourner 10 jours avant la date de la manifestation

Annexe G/VI

FICHE D'ENGAGEMENT KENDO INTERREGIONS

CHAMPIONNATS INTERREGIONAUX INDIVIDUELS « SENIORS HOMMES » EXCELLENCE

En cas de sélection les compétiteurs doivent confirmer leur présence à la CRKDR organisatrice

Date de la manifestation _____ Lieu _____

Interrégion _____ Nom du responsable _____

Nom – Prénom - Club	Date de naissance	Réservé au contrôle		
		Licence	Certificat médical	Passeport

Veuillez remplir cette fiche en caractères d'imprimerie

Fait le _____ à _____

Signature du responsable

Fiche d'engagement à retourner 10 jours avant la date de la manifestation

FICHE D'ENGAGEMENT KENDO INTERREGIONS

CHAMPIONNATS INTERREGIONAUX INDIVIDUELS « SENIORS FEMMES »

Date de la manifestation _____

Lieu _____

Interrégion _____

Nom du responsable _____

Nom – Prénom - Club	Réservé au contrôle			
	Date de naissance	Licence	Certificat médical	Passeport

Veillez remplir cette fiche en caractères d'imprimerie

Fait le _____ à _____

Signature du responsable

Fiche d'engagement à retourner 10 jours avant la date de la manifestation

Annexe G/VIII

FICHE D'ENGAGEMENT KENDO INTERREGIONS

CHAMPIONNATS INTERREGIONAUX INDIVIDUELS « JEUNES »
par catégorie d'Age

Date de la manifestation _____ Lieu _____

Interrégion _____ Nom du responsable _____

Nom - Prénom	[Réservé au contrôle]				
	N° Catég. Cf. Page 12	Date de naissance	Licence	Certificat médical	Passeport

Veuillez remplir cette fiche en caractères d'imprimerie

Fait le _____ à _____

Signature du responsable

Fiche d'engagement à retourner 10 jours avant la date de la manifestation

Annexe G/IX

FICHE D'ENGAGEMENT KENDO INTERREGIONS

CHAMPIONNATS INTERREGIONAUX PAR EQUIPES « HONNEUR »

EQUIPE DE 5 COMBATTANTS

En cas de sélection les équipes doivent confirmer leur présence à la CRKDR organisatrice

Date de la manifestation _____ Lieu _____

Interrégion _____ Nom du responsable _____

EQUIPE N°

[Réserve au contrôle]

Nom - Prénom	Date de naissance	Réserve au contrôle		
		Licence	Certificat médical	Passeport
Remplaçant				
Remplaçant				

EQUIPE N°

[Réserve au contrôle]

Nom Prénom	Date de naissance	Réserve au contrôle		
		Licence	Certificat médical	Passeport
Remplaçant				
Remplaçant				

Veuillez remplir cette fiche en caractères d'imprimerie

Fait le _____ à _____

Signature du responsable

Fiche d'engagement à retourner 10 jours avant la date de la manifestation

Annexe G/X

FICHE D'ENGAGEMENT KENDO INTERREGIONS

CHAMPIONNATS INTERREGIONAUX INDIVIDUELS « SENIORS FEMMES » KYU

Date de la manifestation _____

Lieu _____

Interrégion _____

Nom du responsable _____

Nom – Prénom - Club	[Réservé au contrôle]			
	Date de naissance	Licence	Certificat médical	Passeport

Veuillez remplir cette fiche en caractères d'imprimerie

Fait le _____ à _____

Signature du responsable**Fiche d'engagement à retourner 10 jours avant la date de la manifestation**

Annexe G/XI

FICHE D'ENGAGEMENT KENDO INTERREGIONS

CHAMPIONNATS INTERREGIONAUX INDIVIDUELS « SENIORS HOMMES » KYU

Date de la manifestation _____ Lieu _____

Interrégion _____ Nom du responsable _____

Nom – Prénom - Club	Réservé au contrôle			
	Date de naissance	Licence	Certificat médical	Passeport

Veuillez remplir cette fiche en caractères d'imprimerie

Fait le _____ à _____

Signature du responsable
Fiche d'engagement à retourner 10 jours avant la date de la manifestation

Annexe G/XII