



# Natation

## DEMANDE D'ORGANISATION COMPETITION HANDISPORT NATATION

saison \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Dossier à retourner à la commission sportive au plus tard un avant la date de la compétition à [c.bourdeau@handisport.org](mailto:c.bourdeau@handisport.org) avec copie à [natation@handisport.org](mailto:natation@handisport.org)

42 rue Louis Lumière  
75020 PARIS

Tél. 01 40 31 45 00  
Fax. 01 40 31 45 42

contact@handisport.org  
www.handisport.org

FÉDÉRATION RECONNUE  
D'UTILITÉ PUBLIQUE  
LE 25 JUIN 1983

DÉLÉGATION DU  
MINISTÈRE DES SPORTS

Candidature pour l'organisation sur la saison \_\_\_\_ / \_\_\_\_ du :

- Championnat de France 25m** : bassin de 25m
  - 1<sup>er</sup> week-end de décembre (sous réserve de validation par la commission sportive natation F.F.H.)
  - 2<sup>nd</sup> week-end de décembre (sous réserve de validation par la commission sportive natation F.F.H.)
- Championnat Interrégional 50m** : bassin de 50m
  - Avant dernier week-end de mars (sous réserve de validation par la commission sportive natation F.F.H.)
  - Dernier week-end de mars (sous réserve de validation par la commission sportive natation F.F.H.)
- Championnat de France 50m** : bassin de 50m
  - Dernier week-end de mai (sous réserve de validation par la commission sportive natation F.F.H.)

### Association / Comité ... organisateur

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_\_

### Association / Comité ... affilié

Nom : \_\_\_\_\_

N° d'affiliation : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_\_

PARTENAIRE OFFICIEL DE  
LA FÉDÉRATION ET DES  
ÉQUIPES DE FRANCE



### Responsable du Championnat

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_\_

### Date et lieu de compétition

Date : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

PARTENAIRES OFFICIELS



malakoff médéric



GROUPE  
RENAULT



### Documents à joindre à votre demande

- Un organigramme prévisionnel du comité d'organisation ;
- Un budget prévisionnel de la compétition tenant compte du cahier des charges présent ;
- Un récépissé de l'affiliation handisport d'au moins un membre du comité d'organisation en cours de validité.
- Validation du gestionnaire des infrastructures.

Date :

Signature du Responsable :