



# TOURNOI DE FLAG RUGBY

Du Jeudi 22 mai au Samedi 24 mai 2025  
Le Plessis-Robinson (92)

A retourner avant le Dimanche 16 Mars 2025

Chers adhérents,

---

Special Olympics France a le plaisir de vous convier à la 3<sup>ème</sup> édition du Tournoi Invitational de Flag Rugby, du **22 au 24 mai 2025**. Le tournoi se déroulera en **format traditionnel et unifié**.

Ce tournoi international, organisé en collaboration avec le Racing 92 et l'A.R.E.S.S.I.F, vise à promouvoir et développer le flag rugby. Nous prévoyons la **participation de 16 équipes, dont 4 à 6 équipes européennes**.

Comme tous les événements sportifs de Special Olympics, cette rencontre exceptionnelle **est ouverte à tous**, sans élitisme, sans critères de performance. Chacun, selon ses envies et ses capacités peut vivre et partager la joie du sport.

## Tournoi Flag Rugby à 7

La mission de Special Olympics est de changer le regard de la société sur le handicap mental. En créant des événements sportifs ouverts à tous, Special Olympics offre aux personnes qui vivent avec un handicap mental la possibilité de vivre la joie du sport, de développer leur estime de soi, de créer des liens d'amitié, de découvrir et de partager le plaisir du succès, de voir leurs capacités reconnues par tous.

Special Olympics France est une association loi 1901, reconnue d'utilité publique. Elle fait partie du mouvement Special Olympics crée aux Etats-Unis en 1968 et qui rassemble 5.600.000 athlètes dans 174 pays. Le mouvement international bénéficie de la reconnaissance du Comité International Olympique. Tous les 4 ans, Special Olympics organise des Jeux Mondiaux d'été et d'hiver.



## PROGRAMME

LIEU : PARC DES SPORTS DU PLESSIS-ROBINSON (PARIS)  
11 AV. PAUL LANGEVIN, 92350 LE PLESSIS-ROBINSON

### Jeudi 22 mai 2025

- 17h00-19h00 : Arrivée des équipes hébergées à l'hôtel
- 19h30 : Repas convivial avec les délégations hébergées

### Vendredi 23 mai 2025

- 9h00 : Accueil des équipes au Parc des Sports du Plessis-Robinson
- 9h30 : Mot d'ouverture et défilé des athlètes
- 10h00-12h00 : Début du Divisionning
- 12h00-13h30 : Déjeuner
- 13h30-16h00 : Fin du Divisionning et début des phases finales
- 19h30 : Repas convivial avec les délégations hébergées

### Samedi 24 mai 2025

- 9h00 : Accueil des équipes au Parc des Sports du Plessis Robinson
- 9h30-13h00 : Fin des phases finales et cérémonie des médailles
- 13h00-14h00 : Barbecue convivial pour toutes les équipes
- 16h00-18h00 : Visite de Paris en bateau mouche pour ceux ayant coché cette option.
- 19h30 : Soirée dansante et dîner pour les équipes ayant coché cette option



- Le comité d'organisation se réserve le droit de modifier ce déroulement si nécessaire

## HÉBERGEMENT ET RESTAURATION

À retourner avant le 16 Mars 2025

Établissement : .....

Adresse : .....

Préciser adresse de facturation si différente : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

Nom et Prénom du Coach : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

<u>Formule 1</u> Sans hébergement Sans croisière sur la Seine	Nombre de personnes .....	30 €
<u>Formule 2</u> Sans hébergement Avec croisière sur la Seine + soirée	Nombre de personnes .....	50 €
<u>Formule 3</u> Avec hébergement 2 nuits Et croisière sur la Seine + soirée	Nombre de personnes .....	100 €
<u>Formule 4</u> Avec hébergement 3 nuits Et croisière sur la Seine + soirée	Nombre de personnes .....	150 €
Adhésion SO France 2024/2025	Message 70 € ou 100 €	
Total		

Merci d'écrire lisiblement les informations ci-dessus / Nbr de pers = athlètes + coach(s)

- En cochant cette case, je m'engage à venir à la croisière sur la Seine si j'ai opté pour une option l'incluant
- En cochant cette case, je m'engage à venir à la soirée dansante si j'ai opté pour une option l'incluant

# Tournoi de flag rugby

## Special Olympics France

### **Formule 1 :** Sans hébergement : 30€/personne

Incluant :

- L'accès au tournoi le vendredi 23 et samedi 24.
- Les 2 repas : Vendredi midi, samedi midi (barbecue convivial).

### **Formule 2 :** Sans hébergement : 50€/personne

Incluant :

- L'accès au tournoi le vendredi 23 et samedi 24.
- Les 3 repas : Vendredi midi, samedi midi (barbecue convivial), et samedi soir
- Visite de Paris en bateau mouche pour ceux ayant coché cette option.
- La soirée dansante du samedi soir

### **Formule 3 :** Avec hébergement 2 nuits : 100€/personne

Incluant :

- L'accès au tournoi le vendredi 23 et samedi 24.
- Hébergement 2 nuits à l'hôtel : le jeudi 22 mai et vendredi 23 mai 2025
- Les 3 repas : Vendredi midi, samedi midi (barbecue convivial), et samedi soir
- Visite de Paris en bateau mouche pour ceux ayant coché cette option.
- La soirée dansante du samedi soir

### **Formule 4 :** Avec hébergement 3 nuits : 150€/personne

Incluant :

- L'accès au tournoi le vendredi 23 et samedi 24.
- Hébergement 3 nuits à l'hôtel : le jeudi 22 mai, vendredi 23 mai et samedi 24 mai 2025
- Les 3 repas : Vendredi midi, samedi midi (barbecue convivial), et samedi soir
- Visite de Paris en bateau mouche pour ceux ayant coché cette option.
- La soirée dansante du samedi soir

**L'inscription engage financièrement la structure qui s'inscrit.** En envoyant le dossier d'inscription la structure s'engage à régler la totalité de son inscription. Special Olympics France ne pourra rembourser aucun désistement.

**Adhésion SOF :** Pour participer à nos événements nationaux, les établissements et associations doivent être à jour de leur adhésion collective annuelle (2024-2025) à Special Olympics France.

- Structure accueillant des jeunes et/ou des adultes non-salariés : 70 € (par structure)
- Structure accueillant des adultes salariés : 100 € (par structure)

---

Veillez joindre à votre dossier d'inscription complété un chèque ou une copie d'ordre de virement à l'ordre de Special Olympics France. Vous pouvez envoyer l'ensemble, **avant le 16 mars 2025 :**

31-33 rue de Neuilly- 92110 Clichy ou par mail à [a.rouault@specialolympics.fr](mailto:a.rouault@specialolympics.fr) et [l.macaux@specialolympics.fr](mailto:l.macaux@specialolympics.fr).

Coordonnées bancaires

Nom : Special Olympics France (Société Générale)

IBAN : FR7630003031810005031032125

BIC : SOGEFRPP

## HÉBERGEMENT

Afin de pouvoir réserver vos chambres, nous vous remercions de bien vouloir nous indiquer la composition de celles-ci.

Chambre TWIN x .....

Chambre	Nom	Prénom	Rôle (A / P / C)*	H	F	Fauteuil	
						Oui	Non
1	-	-					
	-	-					
2	-	-					
	-	-					
3	-	-					
	-	-					
4	-	-					
	-	-					
5	-	-					
	-	-					
6	-	-					
	-	-					
7	-	-					
	-	-					
8	-	-					
	-	-					
9	-	-					
	-	-					
10	-	-					
	-	-					

\*A = Athlète / P = Partenaire Unifié / C = Coach

Remarques/Besoins spécifiques :

.....  
 .....  
 .....

## HÉBERGEMENT

Afin de pouvoir réserver vos chambres, nous vous remercions de bien vouloir nous indiquer la composition de celles-ci.

Chambre TWIN x .....

Chambre	Nom	Prénom	Rôle (A / P / C)*	H	F	Fauteuil	
						Oui	Non
11	-	-					
	-	-					
12	-	-					
	-	-					
13	-	-					
	-	-					
14	-	-					
	-	-					
15	-	-					
	-	-					
16	-	-					
	-	-					
17	-	-					
	-	-					
18	-	-					
	-	-					
19	-	-					
	-	-					
20	-	-					
	-	-					

\*A = Athlète / P = Partenaire Unifié / C = Coach

Remarques/Besoins spécifiques :

.....  
 .....  
 .....

## FICHE INSCRIPTION

Établissement:.....  
Adresse: .....  
Ville : ..... Code Postal : .....  
N°de téléphone : ..... Mail : .....  
Nom et prénom du coach: .....  
N° de tel : ..... Mail : .....

### Athlètes

Précisions : Le jour du tournoi il y a aura **2 compétitions distinctes** : tournoi unifié et traditionnel.

Pour cela :

- Pour le **tournoi traditionnel**, il faudra constituer une équipe de **10 athlètes** (7 joueurs+ 3 remplaçants).
- Pour le **tournoi unifié**, il faudra constituer une équipe de 10 athlètes avec **un minimum de 4 athlètes et 3 partenaires unifiés**.

Âge minimum des athlètes : 14 ans.

Equipe	Nom et prénom du joueur	H	F	Date de naissance	Joueur	Partenaire	Restrictions alimentaires
1							
2							
3							





## FICHE INSCRIPTION

Les certificats médicaux et les autorisations parentales doivent être envoyés avant le **4 mai 2025**. Vous pouvez retrouver le certificat médical type à la fin du dossier.

Equipe	Nom et prénom du joueur	H	F	Date de naissance	Joueur	Partenaire	Restrictions alimentaires
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

## ACCOMPAGNATEURS

Précisions : 2 entraîneurs et 1 chef de délégation

	Nom et prénom des entraîneurs	H	F	Restriction alimentaires
1				
2				
	Nom et prénom du chef de délégation / responsable d'équipe	H	F	Restrictions alimentaires
1				

Remarques sur votre groupe : .....

.....

.....

## AUTORISATION PARENTALE ET DROIT À L'IMAGE

Ce document doit être complété pour chaque participant et renvoyé avant le **4 mai 2025**, accompagné du certificat médical de l'athlète.

Nom du parent ou du représentant légal : .....

Nom et Prénom de l'athlète\* :  
.....

Je suis le parent / représentant légal de l'athlète dont le nom est mentionné ci-dessus et par la présente, je certifie qu'il/elle a ma permission pour participer au 3<sup>ème</sup> tournoi de Flag Rugby Special Olympics France se déroulant au Parc des Sports de Plessis Robinson (92) le 23 et 24 mai 2025.

J'autorise Special Olympics France à diffuser et à publier l'image de l'athlète, son nom, sa voix et ses paroles dans les supports «Communication» ou les médias choisis par Special Olympics France ainsi qu'auprès des sponsors, uniquement conventionnés avec Special Olympics France, et à toute personne physique ou morale habilitée par Special Olympics France qui souhaiterait faire un compte rendu de cet évènement ou apporter un soutien financier.

Cette autorisation pourra être révoquée à tout moment par mes soins et par écrit.

La présente autorisation est personnelle et incessible.

*Signature du parent ou du représentant légal :*

Fait le : .....

À: .....

\*Si l'athlète ou le partenaire est un adulte et légalement responsable de lui/elle-même, il ou elle peut signer ci-dessous ce formulaire :

Je soussigné(e), ..... accepte les

conditions

*Signature de l'athlète :*

énoncées ci-dessus pour participer à cette manifestation sportive.

Fait le : .....

À: .....

Invitation pour les familles et les proches des athlètes.

Nous sommes très heureux d'accueillir les familles et les proches des athlètes participants. Vous êtes les bienvenus pour encourager et applaudir nos champions le 23 et 24 mai 2025 au Parc des Sports de Plessis Robinson.

Merci de nous indiquer si vous souhaitez participer à cette rencontre et préciser vos coordonnées.

Oui, je souhaite participer à cette rencontre

Nom :

N° tél :

**Special Olympics**  
France



Mail :

**EXEMPLE DE CERTIFICAT MEDICAL ANNUEL**

**Préalable à la pratique de l'éducation physique et du sport**  
**1er Septembre 2024 – 31 Août 2025**

Je soussigné médecin traitant : .....

Certifie avoir examiné : .....

Né(e) le : .....

Apte à participer, en compétition, à des rencontres sportives organisées par Special Olympics France, dans les sports suivants :

- Basketball
- Futsal
- Football
- Natation
- Pétanque / Bocce
- Flag Rugby (sans contact)
- Athlétisme
- Course à pied

Date :

Signature/ Cachet : Médecin Généraliste

**Attention: Si l'athlète possède déjà un certificat médical sur la période 09/24 - 08/25, il peut être joint au dossier et validera l'inscription.**



## RETOUR SUR LA SECONDE EDITION DU TOURNOI INTERNATIONAL DE FLAG RUGBY 2024

Special Olympics France x le Racing 92 x L'A.R.E.S.S.I.F

Revivez les **moments forts** vécus par nos athlètes, lors de notre **deuxième tournoi international de Flag Rugby**, à travers les images ci-dessous ! Près de **125 athlètes** en situation de handicap mental étaient réunis en mai 2024 pour partager la joie du sport ainsi que d'incroyables émotions humaines, et montrer une nouvelle fois, qu'il y a un champion en chacun de nous.



[HTTPS://WWW.YOUTUBE.COM/WATCH?V=HTWXNZCM-PW](https://www.youtube.com/watch?v=HTWXNZCM-PW)

**CONTACT**



**Amaury Rouault**

Chef de projet événements  
solidaires

07.62.93.18.22

[a.rouault@specialolympics.fr](mailto:a.rouault@specialolympics.fr)



**Julien Payan**

Chargé des sports et  
événements solidaires

07.62.93.18.23

[j.payan@specialolympics.fr](mailto:j.payan@specialolympics.fr)

---

Special Olympics France  
31-33 rue de Neuilly  
92110 CLICHY