

# COMITÉ PARALYMPIQUE ET SPORTIF FRANÇAIS

## Vous souhaitez contacter l'un de nos athlètes ?

Tout au long de l'année, les athlètes sont en pleine préparation sportive pour leurs diverses compétitions et n'ont que très peu de temps à consacrer aux diverses sollicitations externes. Ainsi, nous appelons votre attention sur le fait que nous ne pouvons répondre qu'à une minorité de projet et/ou nous ne pouvons garantir la faisabilité de votre projet en fonction de votre demande.

Celle-ci doit uniquement concerner la mobilisation d'athlètes français dont les sports sont au programme des Jeux Paralympiques (été ou hiver). Pour tout sujet n'ayant aucun lien avec les Jeux Paralympiques, nous vous remercions de vous rapprocher de la fédération sportive dont dépend l'athlète que vous souhaitez solliciter. Nous pouvons également vous orienter vers notre réseau d'ambassadeur ou de référents paralympiques territoriaux, capables de répondre à des sollicitations de natures diverses (interventions dans une école, conférences, animations...).

A savoir, pendant la période paralympique (30 jours avant / 30 jours après les Jeux Paralympiques), toutes demandes doivent être effectuées directement au CPSF.

Votre demande doit être effectuée **au minimum 2 mois avant votre évènement**. Dépassée ce délai, elle ne pourra être traitée. Cette fiche, dûment remplie, est à retourner à [athletes@france-paralympique.fr](mailto:athletes@france-paralympique.fr). Si la demande n'est pas complète, elle ne pourra être traitée.

### Votre évènement

Structure organisatrice*	Nom de l'évènement*	Type d'évènement*
.....	.....	.....

*Ex: rencontre, sensibilisation, journée découverte...*

Date(s) & horaire(s)\*  
.....

Partenaires et financeurs de l'évènement  
.....





Profil du public présent\*

Nombre de personnes attendues\*

.....  
*Ex: salariés, membres, personnes handicapées, valides, tous*

Lieu précis de l'intervention\*

Adresse : .....

Ville : .....

État / Province / Région : .....

Code postal : .....

Le lieu est-il totalement accessible ?

Oui                      Non

### L'athlète CPSF

Nom de l'athlète ou du parasport souhaité\*

.....

Créneau(x) de présence précis souhaités\*

.....

Type d'intervention souhaitée\*

.....

*Ex: prise de parole, démonstration, durée, souhaits complémentaires...*

Modalité de prise en charge des frais éventuels\*

.....

*Ex: transport et hébergement*

Défraiement envisagé de l'athlète\*

Oui              Non              À discuter

### Contact

Personne en charge du suivi de votre demande :

Prénom\* : ..... Nom\* : .....

Fonction\* : .....

Téléphone\* : .....

E-mail\* : .....





### **Facultatif**

Précision ou question éventuelle

.....

Prestation complémentaire souhaitée

.....

Démonstration sportive, besoin de matériel, technicien...

.....

### **Dossier de présentation de l'événement**

Envoyer le dossier de présentation de mon événement

