**Fiche d’engagement Club Cross**

**Fiche d’engagement à retourner avant le 13 Novembre 2015**

**A ESSHA SPORT ADAPTE 3 route de Challain la Potherie 49520 Le Bourg d’Iré**

**Mail : claude.savaris194@orange.fr**

**Identité de l'association**

|  |  |
| --- | --- |
| **N°affiliation:** | **Nom de l'association:** |
| **Nom et prénom du responsable:**  *-Tél:* | |
| **Noms et prénoms des accompagnateurs:** | |
| Coordonnées de l'association:  *-Adresse:*  *-Tél:*  *-Email:* | |

**Identification des sportifs:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Noms, Prénoms** | | **Sexe** | **Date**  **de naissance** | **N°de licence** | **Division** |
| 1 |  | |  |  |  |  |
| 2 |  | |  |  |  |  |
| 3 |  | |  |  |  |  |
| 4 |  | |  |  |  |  |
| 5 |  | |  |  |  |  |
| 6 |  | |  |  |  |  |
| 7 |  | |  |  |  |  |
| 8 |  | |  |  |  |  |
| 9 |  | |  |  |  |  |
| 10 |  | |  |  |  |  |
| *Entraineur :* | | N° Licence | | | | |

**Visa du club :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Date :** | **Nom et Fonction :**  **Signature :** |