**Fiche d’engagement Equipe - Escalade**

**Fiche d’engagement à retourner avant le 1er Avril 2015**

* **Identité de l'association**

|  |  |
| --- | --- |
| **N°affiliation :** | **Nom de l'association :** |
| **Nom et prénom du responsable le jour de la compétition :**  ***-Tél:*** | |
| **Noms et prénoms des accompagnateurs :** | |
| **Noms et prénoms des entraineurs souhaitant une accréditation :** | |
| Coordonnées de l'association :  *-Adresse :*  *-Tél :*  *-E-mail :* | |

* **Identification des Grimpeurs**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Division** | **Noms, Prénoms** | **Sexe** | **Date**  **de naissance** | **N° de licence** | **Compétition « Difficulté »** | **Compétition « Bloc »** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |

* **Visa du Président du Comité Départemental** *(Obligatoire si un championnat départemental a eu lieu)*

**Avis : Signature et Cachet :**

**Merci de joindre les résultats de votre championnat départemental lors de votre inscription**