**Fiche d’engagement sportif - Judo**

**Fiche d’engagement à retourner avant le 30 Mars 2017 à** **csrsportadapte@gmail.com** **et copie à votre CDSA**

 **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****M ou F** | **Année****de naissance** | **Catégorie****Poids** | **Catégorie d’âge (senior, Junior ou cadet)** | **N°de licence** | **Combat (C) Technique (T) Parcours orienté (PO)** | **Division** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Nombre de sportifs participants au stage de perfectionnement |  |
|  | Total frais inscription x5€ |   |

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

**Avis : Signature et Cachet**