**Fiche d’engagement sportif - Judo**

**Fiche d’engagement à retourner avant le 30 Mars 2017 à** [**csrsportadapte@gmail.com**](mailto: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**