**Fiche d’engagement – VTT**

**Fiche d’engagement à retourner avant 10 Mai 2017**

* **Identité de l'association**

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

* **Identification des sportifs**

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

* **Frais d’inscription**

Nombre de sportifs : …………… \* € = ………………… € (chèque à l’ordre)

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

**Avis : Signature et Cachet :**