**-CHAMPIONNAT RÉGIONAL DE FUTSAL SPORT ADAPTÉ-**

**-FICHE D’ENGAGEMENT-**

**A retourner impérativement avant le 18 novembre 2018**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFOS CLUB** | | **Club** : | | | | N° affiliation : | | |
| Mail : | | | | Tél : | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **ACCOMPAGNATEURS** | | **Responsable** : | | | | N° licence : | | |
| Mail : | | | | Tél : | | |
| Accompagnateur 1 : | | | | N° licence : | | |
| Accompagnateur 2 : | | | | N° licence : | | |
| Accompagnateur 3 : | | | | N° licence : | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **SPORTIFS** |  | **N° licence** | **NOM – Prénom** | | **Sexe**  **(F/M)** | | **Année de naissance** | **Classe** |
| 1 |  |  | |  | |  |  |
| 2 |  |  | |  | |  |  |
| 3 |  |  | |  | |  |  |
| 4 |  |  | |  | |  |  |
| 5 |  |  | |  | |  |  |
| 6 |  |  | |  | |  |  |
| 7 |  |  | |  | |  |  |
| 8 |  |  | |  | |  |  |
| 9 |  |  | |  | |  |  |
| 10 |  |  | |  | |  |  |
| **ÉQUIPE** |  | **Classe ABC  ;  Classe BCD /  Féminine  ;  Masculine  ;  Mixte** | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **FRAIS D’ENGAGEMENT** | | Nombre d’équipe(s) : x 25 euros = €(à l’ordre de la Ligue SA PDL) | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **VISA DU CDSA** | | Date : | | Signature et cachet : | | | | |