**-CHAMPIONNAT RÉGIONAL DE CROSS SPORT ADAPTÉ-**

**-FICHE D’ENGAGEMENT-**

**A retourner impérativement avant le 13 Janvier 2019**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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** | **Distance** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
|  |
| **FRAIS D’ENGAGEMENT** | Nombre de sportifs : x 5 euros = €(à l’ordre de la Ligue SA PDL) |
|  |
|  |
|  |
| **VISA DU CDSA** | Date :  | Signature et cachet : |