**Fiche d‘engagement Championnat Départemental Judo**

**Fiche d’engagement à retourner avant le 30 Octobre 2019 au CDSA 49**

 **Identité de l'association**

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

 **Identification des sportifs**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Noms, Prénoms** | **Sexe** | **Date****de naissance** | **N°de licence FFSA** | **Catégorie Poids** | **Combat** |
| 1 |   |   |   |   |   | 🞏 AB 🞏 BC🞏 CD  |
| 2 |   |   |   |   |   | 🞏 AB 🞏 BC🞏 CD |
| 3 |   |   |   |   |   | 🞏 AB 🞏 BC🞏 CD |
| 4 |   |   |   |   |   | 🞏 AB 🞏 BC🞏 CD |
| 5 |   |   |   |   |   | 🞏 AB 🞏 BC🞏 CD |
| *Entraineur :* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Date :**  | **Nom et Fonction : Signature :**  |

**Visa du club :**