**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 :**