**Fiche d‘engagement Championnat départemental de Para-Pétanque-Adaptée**

**Fiche d’engagement à retourner avant le 1 Mars 2025**

 **Identité de l'association**

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SPORTIFS****TETE A TETE****AB** |  | **N° licence** | **NOM - Prénom** | **Sexe (F/M)** | **Année de naissance** | **Classe** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
|  |
| **SPORTIFS****DOUBLETTES** |  | **N° licence** | **NOM - Prénom** | **Sexe (F/M)** | **Année de naissance** | **Classe** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
|  | **☐ AB-AB / ☐ BC-BC  / ☐ CD-CD** |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
|  | **☐ AB-AB / ☐ BC-BC  / ☐ CD-CD** |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
|  | **☐ AB-AB / ☐ BC-BC  / ☐ CD-CD** |
| **7** |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |
|  | **☐ AB-AB / ☐ BC-BC  / ☐ CD-CD** |
| **9** |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |
|  | **☐ AB-AB / ☐ BC-BC  / ☐ CD-CD** |
|  |
|  |  | **N° licence** | **NOM - Prénom** | **Sexe (F/M)** | **Année de naissance** | **Classe** |
| **SPORTIFS****TRIPLETTES** | **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
|  | **☐BC-BC-BC / ☐CD-CD-CD** |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
|  | **☐BC-BC-BC / ☐CD-CD-CD** |
| **7** |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |
|  | **☐BC-BC-BC / ☐CD-CD-CD** |
| **10** |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |
|  | **☐BC-BC-BC / ☐CD-CD-CD** |

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

**Visa du club :**