

**CHAMPIONNAT RÉGIONAL DE BADMINTON ADAPTÉ**

 **FICHE D’ENGAGEMENT**

A retourner impérativement avant le 24 mai 2024

**FICHE ENGAGEMENT SIMPLE – CLASSE AB**

**INFOS CLUB**

**Club** : N° affiliation :

Mail : Tél :

**Responsable** : N° licence :

**DIRIGEANTS**

Mail : Tél :

**(obligation d’avoir**

**une licence dirigeant**

**FFSA)**

Entraîneur n°1 : N° licence :

**SPORTIFS**

**FRAIS**

**D’ENGAGEMENT**

Entraîneur n°2 : N° licence :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° licence** | **NOM - Prénom** | **Sexe****(F/M)** | **Année de naissance** | **Classe** | **Niveau Féd./Nat.** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**1**

**2**

**3**

**4**

**5**

**6**

**7**

**8**

**9**

**10**

Nombre de sportifs : x 5 euros = € (à l’ordre du club organisateur)

**VISA DU CDSA** Date : Signature et cachet :

**CHAMPIONNAT RÉGIONAL DE BADMINTON ADAPTÉ**

 **FICHE D’ENGAGEMENT**

A retourner impérativement avant le 24 mai 2024

**FICHE ENGAGEMENT SIMPLE – CLASSE BC**

**INFOS CLUB**

**Club** : N° affiliation :

Mail : Tél :

**Responsable** : N° licence :

**DIRIGEANTS**

Mail : Tél :

**(obligation d’avoir**

**une licence dirigeant**

**FFSA)**

Entraîneur n°1 : N° licence :

**SPORTIFS**

**FRAIS**

**D’ENGAGEMENT**

Entraîneur n°2 : N° licence :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° licence** | **NOM - Prénom** | **Sexe****(F/M)** | **Année de naissance** | **Classe** | **Niveau Féd./Nat.** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**1**

**2**

**3**

**4**

**5**

**6**

**7**

**8**

**9**

**10**

Nombre de sportifs : x 5 euros = € (à l’ordre du club organisateur)

**VISA DU CDSA** Date : Signature et cachet :

**CHAMPIONNAT RÉGIONAL DE BADMINTON ADAPTÉ**

 **FICHE D’ENGAGEMENT**

A retourner impérativement avant le 24 mai 2024

**FICHE ENGAGEMENT SIMPLE – CLASSE CD**

**INFOS CLUB**

**Club** : N° affiliation :

Mail : Tél :

**Responsable** : N° licence :

**DIRIGEANTS**

Mail : Tél :

**(obligation d’avoir**

**une licence dirigeant**

**FFSA)**

Entraîneur n°1 : N° licence :

**SPORTIFS**

**FRAIS**

**D’ENGAGEMENT**

Entraîneur n°2 : N° licence :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° licence** | **NOM - Prénom** | **Sexe****(F/M)** | **Année de naissance** | **Classe** | **Niveau Féd./Nat.** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**1**

**2**

**3**

**4**

**5**

**6**

**7**

**8**

**9**

**10**

Nombre de sportifs : x 5 euros = € (à l’ordre du club organisateur)

**VISA DU CDSA** Date : Signature et cachet :

**CHAMPIONNAT RÉGIONAL DE BADMINTON ADAPTÉ**

 **FICHE D’ENGAGEMENT**

A retourner impérativement avant le 24 mai 2024

**FICHE ENGAGEMENT DOUBLE - DAMES**

**INFOS CLUB**

**Club** : N° affiliation :

Mail : Tél :

**Responsable** : N° licence :

**DIRIGEANTS**

Mail : Tél :

**(obligation d’avoir**

**une licence dirigeant**

**FFSA)**

Entraîneur n°1 : N° licence :

**SPORTIFS**

**FRAIS**

**D’ENGAGEMENT**

Entraîneur n°2 : N° licence :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° licence** | **NOM - Prénom** | **Sexe****(F/M)** | **Année de naissance** | **Classe** | **Niveau Féd./Nat.** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**1**

**2**

**3**

**4**

**5**

**6**

**7**

**8**

**9**

**10**

Nombre de sportifs : x 5 euros = € (à l’ordre du club organisateur)

**VISA DU CDSA** Date : Signature et cachet :

**CHAMPIONNAT RÉGIONAL DE BADMINTON ADAPTÉ**

 **FICHE D’ENGAGEMENT**

 A retourner impérativement avant le 24 mai 2024

**FICHE ENGAGEMENT DOUBLE - HOMMES**

**INFOS CLUB**

**Club** : N° affiliation :

Mail : Tél :

**Responsable** : N° licence :

**DIRIGEANTS**

Mail : Tél :

**(obligation d’avoir**

**une licence dirigeant**

**FFSA)**

Entraîneur n°1 : N° licence :

**SPORTIFS**

**FRAIS**

**D’ENGAGEMENT**

Entraîneur n°2 : N° licence :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° licence** | **NOM - Prénom** | **Sexe****(F/M)** | **Année de naissance** | **Classe** | **Niveau Féd./Nat.** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**1**

**2**

**3**

**4**

**5**

**6**

**7**

**8**

**9**

**10**

Nombre de sportifs : x 5 euros = € (à l’ordre du club organisateur)

**VISA DU CDSA** Date : Signature et cachet :

**CHAMPIONNAT RÉGIONAL DE BADMINTON ADAPTÉ**

 **FICHE D’ENGAGEMENT**

A retourner impérativement avant le 24 mai 2024

**FICHE ENGAGEMENT DOUBLE - MIXTE**

**INFOS CLUB**

**Club** : N° affiliation :

Mail : Tél :

**Responsable** : N° licence :

**DIRIGEANTS**

Mail : Tél :

**(obligation d’avoir**

**une licence dirigeant**

**FFSA)**

Entraîneur n°1 : N° licence :

**SPORTIFS**

**FRAIS**

**D’ENGAGEMENT**

Entraîneur n°2 : N° licence :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° licence** | **NOM - Prénom** | **Sexe****(F/M)** | **Année de naissance** | **Classe** | **Niveau Féd./Nat.** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**1**

**2**

**3**

**4**

**5**

**6**

**7**

**8**

**9**

**10**

Nombre de sportifs : x 5 euros = € (à l’ordre du club organisateur)

**VISA DU CDSA** Date : Signature et cachet :