FICHE D’INSCRIPTION :

Journée régionale loisir para football adapté jeunes

**10/11 ans**

*Catégorie ABC*

 Les inscriptions sont à retourner par e-mail :

clara.baekelandt@sportadapte.fr

(07.82.18.82.38)

**AVANT LE 10 OCTOBRE 2022**

Association/ Etablissement \*:

Adresse\* :

Téléphone\* : Fax :

E-mail\* :

Nom du Responsable\* :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel. du Responsable :

**CATEGORIE 10/11 ans ⇒ 2011 à 2012**

**Le port des protèges tibia est obligatoire ainsi que le respect des catégories d’âge**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM\*** | **PRENOM\*** | **SEXE\*** | **DATE DE NAISSANCE\*** | **N° DE LICENCE\*** | **CLASSIFICATION****(AB OU BC) \*** | **LICENCE\*****(Compétitive, non-compétitive, découverte** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Pour les moins de 12 ans, le plateau ne donnera pas lieu à un classement.**

**Sur-classement impossible pour la catégorie moins de 12 (Cf : règlement)**

 FICHE D’INSCRIPTION :

Journée régionale loisir para football adapté jeunes à Carvin

**10/11 ans**

*Catégorie BCD*

 Les inscriptions sont à retourner par e-mail :

clara.baekelandt@sportadapte.fr

(07.82.18.82.38)

**AVANT LE 10 OCTOBRE 2022**

Association/ Etablissement \*:

Adresse\* :

Téléphone\* : Fax :

E-mail\* :

Nom du Responsable\* :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel. du Responsable :

**CATEGORIE 10/11 ans ⇒ 2011 à 2012**

**Le port des protèges tibia est obligatoire ainsi que le respect des catégories d’âge**

Info obligatoire \*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM\*** | **PRENOM\*** | **SEXE\*** | **DATE DE NAISSANCE\*** | **N° DE LICENCE\*** | **CLASSIFICATION****(BC OU CD) \*** | **LICENCE\*****(Compétitive, non-compétitive, découverte** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Pour les moins de 12 ans, le plateau ne donnera pas lieu à un classement.**

**Sur-classement impossible pour la catégorie moins de 12 (Cf : règlement)**

FICHE D’INSCRIPTION :

Journée régionale loisir para football adapté jeunes à Carvin

**12/15 ans**

*Catégorie ABC*

 Les inscriptions sont à retourner par e-mail :

 clara.baekelandt@sportadapte.fr

(07.82.18.82.38)

**AVANT LE 10 OCTOBRE 2022**

Association/ Etablissement \*:

Adresse\* :

Téléphone\* : Fax :

E-mail\* :

Nom du Responsable\* :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel. du Responsable :

**CATEGORIE 12/15 ans ⇒ 2007 à 2010**

**Le port des protèges tibia est obligatoire ainsi que le respect des catégories d’âge**

Info obligatoire \*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM\*** | **PRENOM\*** | **SEXE\*** | **DATE DE NAISSANCE\*** | **N° DE LICENCE\*** | **CLASSIFICATION****(AB OU BC) \*** | **LICENCE\*****(Compétitive, non-compétitive, découverte** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 FICHE D’INSCRIPTION :

Journée régionale loisir para football adapté jeunes à Carvin

**12/15 ans**

*Catégorie BCD*

 Les inscriptions sont à retourner par e-mail :

 clara.baekelandt@sportadapte.fr

(07.82.18.82.38)

**AVANT LE 10 OCTOBRE 2022**

Association/ Etablissement \*:

Adresse\* :

Téléphone\* : Fax :

E-mail\* :

Nom du Responsable\* :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel. du Responsable :

**CATEGORIE 12/15 ans ⇒ 2007 à 2010**

**Le port des protèges tibia est obligatoire ainsi que le respect des catégories d’âge**

Info obligatoire \*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM\*** | **PRENOM\*** | **SEXE\*** | **DATE DE NAISSANCE\*** | **N° DE LICENCE\*** | **CLASSIFICATION****(BC OU CD) \*** | **LICENCE\*****(Compétitive, non-compétitive, découverte** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

FICHE D’INSCRIPTION :

Journée régionale loisir para football adapté jeunes à Carvin

**16/20 ans**

*Catégorie ABC*

 Les inscriptions sont à retourner par e-mail :

clara.baekelandt@sportadapte.fr

(07.82.18.82.38)

**AVANT LE 10 OCTOBRE 2022**

Association/ Etablissement \*:

Adresse\* :

Téléphone\* : Fax :

E-mail\* :

Nom du Responsable\* :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel. du Responsable :

**CATEGORIE 16/20 ans ⇒ 2002 à 2006**

**Le port des protèges tibia est obligatoire ainsi que le respect des catégories d’âge**

Info obligatoire \*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM\*** | **PRENOM\*** | **SEXE\*** | **DATE DE NAISSANCE\*** | **N° DE LICENCE\*** | **CLASSIFICATION****(AB OU BC) \*** | **LICENCE\*****(Compétitive, non-compétitive, découverte** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Toute demande de surclassement ne sera acceptée que sur présentation d’un certificat médical faisant figurer la mention « surclassement autorisé dans la catégorie 16/20 ans pour la compétition en football.**

 FICHE D’INSCRIPTION :

Journée régionale loisir para football adapté jeunes à Carvin

**16/20 ans**

*Catégorie BCD*

 Les inscriptions sont à retourner par e-mail :

clara.baekelandt@sportadapte.fr

(07.82.18.82.38)

**AVANT LE 10 OCTOBRE 2022**

Association/ Etablissement \*:

Adresse\* :

Téléphone\* : Fax :

E-mail\* :

Nom du Responsable\* :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel. du Responsable :

**CATEGORIE 16/20 ans ⇒ 2002 à 2006**

**Le port des protèges tibia est obligatoire ainsi que le respect des catégories d’âge**

Info obligatoire \*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM\*** | **PRENOM\*** | **SEXE\*** | **DATE DE NAISSANCE\*** | **N° DE LICENCE\*** | **CLASSIFICATION****(BC OU CD) \*** | **LICENCE\*****(Compétitive, non-compétitive, découverte** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Toute demande de surclassement ne sera acceptée que sur présentation d’un certificat médical faisant figurer la mention « surclassement autorisé dans la catégorie 16/20 ans pour la compétition en football.**