|  |
| --- |
| **FICHE D’INSCRIPTION – Journée découverte Para Escalade Adaptée**  **Samedi 6 avril**  **Au gymnase Gaston Couté à Orléans** |

Une image contenant texte

Description générée automatiquement

Merci de retourner par mail cette fiche à :

|  |  |
| --- | --- |
| Comité Départemental Sport Adapté Loiret | 06 32 83 93 96 |
| Coline GAUTHIER | cdsportadapte45@gmail.com |

**Avant le vendredi 29 mars**

Etablissement ou association :

Adresse :

Personne référente :

Téléphone :

Mail :

**NB : Chaque participant devra être licencié FFSA ou payer la participation de 6€ avec présentation d’un certificat médical (pour l’obtention de la licence découverte), nous ne pouvons réaliser que 3 licences découvertes sur une même saison sportive.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM de l’établissement** | **Participation matin ou après-midi** | **Prénoms et Noms** | **Dates de naissance** | **Participation 6€**  **Ou**  **Numéro de licence** | **Certificat médical**  **Obligatoire si pas de licence** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Une image contenant texte

Description générée automatiquement