**Fiche d’inscription**

**Jeux régionaux SAJ 2024**

**16 Avril 2024**

**Espace sportif Alain Poher**

**Chemin St Georges Bondues**

A renvoyer avant le **29 Mars 2024** :

**adrien.louchez@sportadapte.fr**

NOM DU RESPONSABLE :……………………………………………………………………………………

CLUBS / ETABLISSEMENT :………………………………………………………………………………….

N°affiliation :…………………………

ADRESSE :…………………………………………………………………………………………………………..

Téléphone :………………………………… Email …………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM** | **PRENOM** | **Age** | **Droit à l’image** | **SEXE** | **N°LICENCE** | **Licence découverte\*****13 euros (+ certificat medical ou questionnaire sport)**  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **TOTAL A PAYER :** |  € |

**Nom de l’équipe : ……………………………………………………**

(Si le paiement se fait par chèque, merci de bien vouloir indiquer l’ordre à : ligue sport adapté des Hdf)