**Fiche d’inscription jeux régionaux SAJ**

**20 mai 2025**

**Places limitées à 84 Cowboys**

A renvoyer Avant le **13 mai 2025**:

**adrien.louchez@sportadapte.fr**

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

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

N°affiliation :…………………………

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

Téléphone :…………………………………

E-mail :………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM** | **PRENOM** | **Date de naissance** | **SEXE** | **N°LICENCE** | **Licence découverte\***  **13 euros (certificat medical ou QS Sport)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL A PAYER**(chèque à l’ordre de la ligue) **:** | | | | | € |