L’ensemble des partenaires impliqué dans le projet “ensemble transformons l’essai” et le CDSA 84 vous convient à la

***Journée Ensemble Transformons l’Essai !***

**Le 5 Avril 2025**

Stade de Cavaillon

*(avenue Gérard Delaye, 84300 Cavaillon)*

La date limite d’inscription est avant le 25 Mars 2025

Pour participer à cette journée, chaque sportif devra être muni de sa licence FFSA 2024/2025 ou d’une licence découverte (Pass’sport de 10€). Pour rappel, chaque sportif n’a le droit qu’à **2 licences découvertes pour la saison.**

L’accueil se fera à partir de 13h30. Les activités débuteront à 14h15 et se termineront vers 16h30.

*Vous êtes ensuite conviés à un goûter festif de 17h à 19h dans la mesure du possible en fonction de vos heures de retour dans les établissements.*

**Journée *Ensemble Transformons l’Essai* du 5/04/25**

**FORMULAIRE D’INSCRIPTION**

(à compléter et renvoyer par mail cdsa.vaucluse@gmail.com)

STRUCTURE : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

RESPONSABLE SUR PLACE : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

N° DE TÉLÉPHONE PORTABLE : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

NOMBRE D’ACCOMPAGNATEURS : \_ \_ \_

NOMBRE DE SPORTIFS LICENCIÉS À L'ANNÉE : \_ \_ \_

NOMBRE DE SPORTIFS AVEC UN PASS’SPORT : \_ \_ \_

| Nom | Prénom | n° Licence | **Uniquement si non licencié :**  Genre et Date de Naissance |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | F ou H  \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ |
|  |  |  | F ou H  \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ |
|  |  |  | F ou H  \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ |
|  |  |  | F ou H  \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ |

| Nom | Prénom | n°Licence | **Uniquement si non licencié :**  Genre et Date de Naissance |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | F ou H  \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ |
|  |  |  | F ou H  \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ |
|  |  |  | F ou H  \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ |
|  |  |  | F ou H  \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ |
|  |  |  | F ou H  \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ |
|  |  |  | F ou H  \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ |
|  |  |  | F ou H  \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ |
|  |  |  | F ou H  \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ |
|  |  |  | F ou H  \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ |