**** **FICHE D’INSCRIPTION**

Participants Choisissez un élément.

**PARA SPORT GAMES DES YVELINES**

Nom de l’établissement/Parent(s) Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Nom du responsable Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Nom(s) des accompagnateurs  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

 Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

 Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Autorisation de prise de vue et de droit à l’image [ ] OUI [ ] NON

Handicap Moteur : Debout [ ]  FM [ ]  FE [ ]  Handicap Visuel [ ]  Handicap Auditif [ ]

 Handicap mental et/ou psychique [ ]

Valide [ ]

**PARTICIPANTS**

**Rappel de date butoir d'inscription le 20 juin 2025.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom | Prénom | Date de naissance | N° Licence FFSA ou FFH(Gratuit pour les licenciés) | Licence Découverte 10€ |
| Mode de paiement : [ ]  Chèque [ ]  Virement[ ]  Espèces | Date certificat médical ouQuestionnaire de santé  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |