** **

|  |
| --- |
| **FICHE INSCRIPTION CONCOURS SPORT ADAPTE – C.D.S.A. 73 – 14/02/2021** |
| N° d’affiliation :  | Association :  |
| Etablissement :  |
| Adresse :  |
| Code postal :  | Ville :  |
| RESPONSABLE | NOM – Prénom :  |
| Téléphone :  | Mail :  |
| **INSCRIPTION SPORTIFS** |
| **N°** | **Sexe** | **NOM** | **PRENOM** | **N° licence FFSA** | **Année de naissance** | **Cat.** | **Classe** | **Type d’arc** |
| **1** | ☐ M | ☐ F |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** | ☐ M | ☐ F |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** | ☐ M | ☐ F |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** | ☐ M | ☐ F |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** | ☐ M | ☐ F |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** | ☐ M | ☐ F |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** | ☐ M | ☐ F |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** | ☐ M | ☐ F |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** | ☐ M | ☐ F |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** | ☐ M | ☐ F |  |  |  |  |  |  |  |
| **INSCRIPTION ENTRAINEURS** |
| **NOM – PRENOM** | **N° licence FFSA** | **NOM – PRENOM** | **N° licence FFSA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **FACTURATION**  |
| **INTITULE** | **NOMBRE** | **PRIX** | **TOTAL** |
| SPORTIF LICENCIE FFSA |  | **x 7 €** | = € |
| ACCOMPAGNATEUR |  | **x 0 €** | = € |
| **TOTAL** | **= €** |

***Cat. :*** *catégorie du sportif en fonction de son année de naissance (cf. règlement)*

***Classe :*** *classification du sportif AB / BC ou CD*

***Type d’arc :*** *classique / nu / à poulies*

**MERCI D’APPORTER TOUTES LES LICENCES COMPETITIVES FFSA DE CHAQUE PARTICIPANT ET LE CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE SPORTIVE EN COMPETITION LE JOUR DE LA COMPETITION.**