

Challenge national de Badminton - Fiche récapitulative des inscrits

Joindre la copie des certificats médicaux de non contre indication à la pratique du sport datant de moins de un an à la date du challenge ou de la licence de la fédération sportive concernée.

N°1	Noms	Prénoms	N° Carte	Filiation	Extérieurs oui / non	Fiche sanitaire oui / non	Certifi- catsmédi- cal oui / non
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

Total général en Euros : € par chèque global à l'ordre de l'ASCE 55 .

Nom de la personne à contacter :

Numéro de téléphone :

Adresse courriel :

Tout participant est placé sous la responsabilité du président de l'association d'appartenance Tout manquement ou fausse déclaration concernant l'inscription est passible des sanctions définies par la commission de discipline fédérale.

Je soussigné, (e) de l'ASCEE e que les informations ci-dessus sont exactes.

Fait à

le

Signature du (de la) président(e)

Cachet de l'association

BULLETIN D'INSCRIPTION à retourner pour le 30 septembre 2011 délai de rigueur