

Nom de l'événement :

Date de l'événement :

Lieu de l'événement :

A renseigner si nécessaire :

| | |
|--|--|
| Nom de l'établissement | |
| Adresse complète (postale mail téléphone) | |
| Nom et contact du responsable du groupe | |

A renseigner obligatoirement :

| | NOM | Prénom | H/F | Date de naissance | Licence handisport Oui ou Non | Droit à l'image Oui ou Non |
|----|------------|---------------|------------|------------------------------|--|---------------------------------------|
| 1. | | | | | | |
| 2. | | | | | | |
| 3. | | | | | | |
| 4. | | | | | | |
| 5. | | | | | | |
| 6. | | | | | | |
| 7. | | | | | | |
| 8. | | | | | | |