FICHE D'ENGAGEMENT par équipe

Etablissement :

☐ Section sportive (à cocher si SS)

Compétition :

Date :

Catégorie :

	NOM	PRENOM	DATE NAISSANCE	N° LICENCE	SURCLASSEMENT
J.O					
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

NOM DE(S) L'ACCOMPAGNATEUR(S) :

NOM DU PROFESSEUR RESPONSABLE :

Signature :

Equipe complète :

BB : 5 / VB BENJ-MIN : 4 / VB CJ : 6 / FB : 7 / BV : 2 / TT : 4 / BAD : 4 / CROSS : 5 / ATHLE : 6

Cf. R.I 08/06/16

art.20, part.e