**Championnat de Bretagne**

**Fiche d’inscription**

**Para Cross Adapté – SAJ**



**A retourner impérativement avant le lundi 10 novembre 2025 sur ligue.bretagne@sportadapte.fr**

**INFOS CLUB** Nom de l’association : N° Affiliation :

Mail :

 

 Fixe :  Portable :

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
| **DIRIGEANTS**  | **Responsable** :  |  |  |  |
| Mail :  |  |  | Tél :  |
| Accompagnateur : |  |  |  |
| Accompagnateur : |  |  |  |
| Accompagnateur :  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **SPORTIFS / PARTICIPANTS** |  | **N° licence** | **NOM – Prénom** | **Sexe****(F/M)** | **Date de naissance** | **Course** | **Classification** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | Date :  |  | Signature et cachet : |



**Rencontre régionale**

**Fiche d’inscription**

**Course “je joue”**



**A retourner impérativement avant le lundi 10 novembre 2025 sur ligue.bretagne@sportadapte.fr**

**INFOS CLUB** Nom de l’association : N° Affiliation :

Mail :

 

 Fixe : Portable :



|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
| **DIRIGEANTS**  | **Responsable** :  |  |
| Mail :  | Tel: |
| Accompagnateur  :  |  |
| Accompagnateur :  |  |
| Accompagnateur  :  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **SPORTIFS / COMPOSITION DE L’EQUIPE**  | **Equipes** | **N° licence** | **NOM – Prénom** | **Sexe****(F/M)** | **Date de naissance** | **Si classification merci de l’indiquer** |
| 1 | 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
|  | 1 |  |  |  |  |  |
| 2 | 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
|  | 4 |  |  |  |  |  |
| 3 | 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | Date :  |  | Signature et cachet : |

**Rencontre régionale Sport Santé**

**Fiche d’inscription**

**Course “je découvre – Sport Santé”**



**A retourner impérativement avant le lundi 10 novembre 2025 sur ligue.bretagne@sportadapte.fr**

**INFOS CLUB** Nom de l’association : N° Affiliation :

Mail :

 

 Fixe : Portable :

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
| **DIRIGEANTS**  | **Responsable** :  |  |
| Mail :  | Tel: |
| Accompagnateur :  |  |
| Accompagnateur :  |  |
| Accompagnateur :  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SPORTIFS / PARTICIPANTS** |  | **N° licence** | **NOM – Prénom** | **Sexe****(F/M)** | **Date de naissance** | **Distance 6 kms** |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Date :  |  | Signature et cachet : |

