

Fiche d'inscription à la compétition
Samedi 6 octobre 2012
CHALLENGE DEPARTEMENTAL « JEUNES »
Les Journées Verticales du Département – La Colmiane

Nom – Prénom :

Date de Naissance :

Adresse

Téléphone :

Catégorie (entourer)

Microbes
06/05/2004

Poussins
2003/2002

Benjamins
2001/2000

Minimes
99/98

Cadets
97/96

Club :

Numéro de licence FFME :

(Attention : Tampon du médecin et photo obligatoires sur la licence)

Nom de l'accompagnateur :

Cadre réservé aux clubs – Bénévoles présents pour :

Passport

Juger	<input type="checkbox"/>	Nom :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Nom :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Assurer	<input type="checkbox"/>	Nom :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Nom :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Nom :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Briefing des officiels – Vendredi 5 septembre à 19h & samedi 6 octobre à 9h - Lycée

En cas de sous effectif – Minimes & Cadets s'assureront entre eux

Tarif : 8 €/participant - Date limite d'inscription en ligne : jeudi 4 octobre

Inscriptions après le 4 octobre possibles sur place – 12 €

Pré inscriptions obligatoire : <http://cd06ffme.fr>

Autorisation parentale :

Je soussigné(e).....représentant légal, autorise mon fils - ma filleà participer au challenge d'escalade organisé par la FFME CD06 avec le soutien du Conseil général des Alpes-Maritimes, la Colmiane et les partenaires ci-dessous, le samedi 6 octobre 2012. J'autorise, en cas d'accident, le Responsable de la compétition, à prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale).

Ci-joint, un chèque de 8 € (ou 12€ si inscription après le 4 octobre.) à l'ordre de **FFMECD06**

Date :

Nom et Signature :

Les inscriptions seront effectives à réception du chèque accompagné de l'autorisation parentale

remplie et signée, retournée à : FFMECD06 – Min St Augustin PAL N°2 – 06296 Nice Cédex 3

Par courrier, au plus tard le 4 octobre (puis sur place).