

Fiche d'inscription à la compétition  
**Samedi 6 juin 2015**  
**CHALLENGE DEPARTEMENTAL « JEUNES »**  
**Challenge Patrick Berhault – Journées Verticales**

Nom – Prénom : .....

Année de Naissance : ..... Sexe :  F  G

Adresse .....

Téléphone : .....

Microbes  
2008/07/06/

Poussins  
2005/04

Benjamins  
2003/02

Minimes  
2001/2000

Cadets  
99/98

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 :**

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

Passport

**Briefing des officiels – Vendredi 5 juin à 19h & samedi 6 juin à 9h - Lycée**

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

**Tarif : 10 €/participant - Date limite d'inscription par mail : 1er juin 2015 - 18h**

**Inscriptions après le 1er juin possibles sur place – 15 €**

**Pré inscriptions obligatoire – fiche à retourner par mail**

**Autorisation parentale :**

Je soussigné(e).....représentant légal, autorise mon enfant .....à participer au challenge d'escalade organisé par la FFME CD06 avec le soutien du Département, la Colmiane et les partenaires ci-dessous, le samedi 6 juin 2015. 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). Je serai joignable au : .....

Ci-joint, un chèque de 10 € si inscription en ligne avant le 1er juin, puis sur place 15€.

Chèque à l'ordre de FFMECD06

Date : ..... Nom et Signature :

**Les inscriptions seront effectives à réception du mail avec la fiche d'inscription (date de réception) :**

**Les envois sont à faire sur [ffmeCD06ctd2@gmail.com](mailto:ffmeCD06ctd2@gmail.com) (David)**

**Envoi postal au 61 route de Grenoble – MIN St Augustin – Emplacements 2/3 – 06296 Nice Cédex 3 - Pas d'envoi postal au delà du 29 mai –**

