

**Fiche d'inscription**

 **Rencontre de Boccia Départementale**

**Mardi 23 mai 2023 en visio-conférence**

**Nom de l'établissement :**

**Adresse de l'établissement :**

**Nom du Contact :**

**Téléphone et Mail du contact :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | NOM | PRENOM | Date de naissance | Handicap | Médecin |
| Debout | Fauteuil |  |
| JOUEUR 1 |  |  |  |  |  |  |
| JOUEUR 2 |  |  |  |  |  |  |
| JOUEUR 3 |  |  |  |  |  |  |
| JOUEUR 4 |  |  |  |  |  |  |
| JOUEUR 5 |  |  |  |  |  |  |
| JOUEUR 6 |  |  |  |  |  |  |
| Accompagnateur |  |  |  |  |  |  |
| Accompagnateur |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Merci de bien noter le nom de chaque participant et de tous les accompagnateurs afin que vous soyez bien tous assurés pendant la manifestation.**

**A renvoyer à :** **secretariatcdh62@laposte.net** pour le **19 mai 2023** dernier délai.

**Anthony Morchoisne
Directeur Technique Départemental CDH62
07 63 03 08 08**