**Fiche d'inscription**

 **Rencontre de Boccia en Ligne**

**Mardi 26 Mars 2024**

**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 |  |  |  |  |  |  |

**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 :** developpement.handisport62@gmail.com pour le **22 Mars 2024** dernier délai.

**Lisa CARDON
Agente de développement CDH62
07 61 52 98 83**

