



Boccia-Sarbacane

BULLETIN D'INSCRIPTION 2023-2024

Remplir les différents champs, puis imprimer (recto et verso) et à envoyer par voie postale accompagné de votre règlement par chèque à l'ordre de ESH44 (virement possible)

Pour une inscription d'une personne mineure, merci d'indiquer son responsable légal :

Je soussigné(e) Nom : Prénom :

Tel portable : E-Mail : @

Merci de remplir tous les champs impérativement

Titulaire de la licence :

Nom : Prénom :

Né(e) le : // Lieu de naissance :

Pathologie/Handicap :

Mobilité : Debout Fauteuil manuel Fauteuil électrique

Adresse :

Code postal : Ville :

E-Mail obligatoire : @ Tel portable :

Taille textile : XS S M L XL XXL XXXL XXXXL

Merci de sélectionner les cases ci-dessous selon vos souhaits

SEANCES BOCCIA - SARBACANE : les mercredis, hors vacances scolaires

14h-16h, Gymnase Barboire, 45 rue de la Bourgeonnière, 44000 NANTES

14h-16h, La Charbonnière, Bd de Kirkam, 44150 ANCENIS-SAINT-GEREON

Licence loisir : 65€

Licence compétition (-20ans) : 68€ Licence compétition (+20ans): 111€

Licence compétition : 40€ (si j'ai déjà une licence Handisport compétition dans un autre club affilié à la FFH)

Licence accompagnateur/assistant de jeu (si besoin):

Nom : Prénom :

Né(e) le : // Lieu de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

E-Mail obligatoire : @ Tel portable :

Taille textile : XS S M L XL XXL XXXL XXXXL

Licence cadre : 30€

Signature et date 1/3



Droits à l'image

Je soussigné(e) Nom : Prénom :
Tel portable : E-Mail : @
Né(e) le : / /

Autorise l'ESH44, la Fédération Française Handisport et ses organes décentralisés à utiliser :

mon image en tant que majeur indépendant.

l'image du sportif suivant :

sous ma responsabilité en qualité de :

parent

tuteur légal

autres

mon image en tant qu'accompagnateur / assistant de jeu (si besoin)

Signature et date 2/3

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Traitement médical :

Allergies et conduite à tenir :

Autres remarques :

J'autorise l'encadrement de l'ESH44 à prendre toute mesure en faveur de l'enfant / en ma faveur, pour l'intervention d'un médecin ou des pompiers en cas d'accident ou de blessure.

Fait à : Le :

Signature 3/3