

COUPE DE CHAMPAGNE BOCCIA BC



ORGANISE PAR LE CLUB HANDISPORT RETHELOIS

A RETHEL

Le 18 Novembre 2017

9H00 - 18H00

|| Palais des Sports - Rue Normandie Niemen
08300 RETHEL



ACCUEIL DES COMPETITEURS DES 8H30

PARTICIPATION : 5€ PAR JOUEUR

INSCRIPTION OBLIGATOIRE AVANT LE 3 NOVEMBRE 2017

ENTREE GRATUITE // BUVETTE ET RESTAURATION SUR PLACE

CONTACT : Pierre Vidal - 03.26.09.59.69 ou 06.42.03.42.97 // p.vidal@handisport.org

INFOS : handisport-grandest.org





Coupe de Champagne BOCCIA BC

*Samedi 18 Novembre 2017 / – Palais des Sports
(Rue Normandie Niemen – 08300 RETHEL)*

DOSSIER D'INSCRIPTION

A retourner impérativement avant le 3 Novembre 2017

Au Comité Régional Handisport Grand Est – Antenne Reims

Par e-mail : p.vidal@handisport.org

Ou par courrier : 217 Boulevard Charles Arnould – 51100 REIMS

1. Information

INSCRIPTION EN GROUPE

Nom de la structure :

Adresse :

Code Postale : / Ville :

E-mail :

Dossier suivi par (NOM / Prénom) :

Téléphone : / E-mail :

INSCRIPTION INDIVIDUELLE

NOM : / Prénom :

Adresse :

Code Postale : / Ville :

E-mail :

Téléphone : / Mobile :

COMITÉ RÉGIONAL HANDISPORT GRAND EST – ANTENNE REIMS

217 boulevard Charles Arnould- 51100 Reims • Tél. 03 26 09 59 69 ou 06 42 03 42 97
grandest-champagne @handisport.org • www.handisport-grandest.org

Coupe de Champagne BOCCIA BC

*Samedi 18 Novembre 2017 /– Palais des Sports
(Rue Normandie Niemen – 08300 RETHEL)*

DOSSIER D'INSCRIPTION

2. Tableau de participation

Tableau des sportifs

	NOM et Prénom	Classification	Frais d'inscription / joueur
1			5 €
2			5 €
3			5 €
4			5 €
5			5 €
6			5 €
7			5 €
8			5 €
9			5 €
Total des frais d'inscription à régler :			€

Tableau des accompagnateurs

	NOM et Prénom	Licence (oui/non)	Rôle (assistant, entraîneur...)
1			
2			
3			
4			
5			

Un mail de confirmation vous sera envoyé à la réception de votre dossier d'inscription.

Coupe de Champagne BOCCIA BC

*Samedi 18 Novembre 2017 / – Palais des Sports
(Rue Normandie Niemen – 08300 RETHEL)*

DOSSIER D'INSCRIPTION

3. Droit à l'image

Je soussigné(e) :

Autorise - n'autorise pas (*rayez la mention inutile*), par la présente que le Comité Régional Handisport Grand Est diffuse la (les) photographie(s) prises lors sur lesquelles figure mon fils - ma fille - moi-même.

Cette autorisation est valable :

- Pour l'édition des documents de nature pédagogique
- Pour la publication sur le site internet, ou les comptes Facebook, Twitter, Instagram du CRHGE

Fait à

Le : ___ / ___ / _____

Signature :

4. Informations pratiques

- **Convocation des joueurs** : 9h00
- **Fin de la compétition** : Prévus à 18h
- **Echauffement** : 9h00 – 9h30
- **Repas** : Petite restauration sur place ou prévoir un repas tiré du sac
- **Frais d'inscription** : 5 € par joueur à régler à l'ordre du Comité Régional Handisport Grand Est