

**Bulletin de participation**

**Stage Régional de T.T. Handisport le 28 Janvier 2023**

**Club / Section / Particulier**

Club / Section……………………………………………………………………………………………………………

Nom Prénom…………………………………………………………………………………………………………….

Si inscription en groupe : référent……………………………………………………………………………

Adresse…………………………………………………………………………………………………………………….

Code Postal……………………………………… Ville……………………………………………………………

Téléphone……………………………………….. Mail……………………………………………………………

Nombre de participants :……………………………….

 Coût du stage : **10€** x ……………… = € Total

*.*

**Droit à l’image**

Les participants autorisent l’organisation à utiliser les photos / vidéos prisent pendant la manifestation pour la promotion des activités du Comité Départemental et Régional handisport.

Fait à : Date :

 Signature :

****

**LES PARTICIPANTS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom | Prénom | Debout / Fauteuil | Classification | Date de naissance | Licencié(e)FFTT ou FFH |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Merci de remplir et d’envoyer cette fiche d’inscription avant le 18 Janvier 2023

**Par courrier :** **Par mail :**

CD Handisport 44 cd44@handisport.org

Maison des Sports valerie.brunet@wanadoo.fr

44 rue Romain Rolland

BP 90312

44103 Nantes Cedex 4