

**CHAMPIONNAT DEPARTEMENTAL DU RHÔNE Métropole de Lyon**

**TRAMOYES DIMANCHE 5 MAI 2019**

**FEUILLE D’INSCRIPTION DATE LIMITE D’ENVOI : 19 AVRIL 2019**

**(Cachet de la poste)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOM DU CLUB**  |  | **NOM DU RESPONSABLE**  |  |
| **COURRIEL** |  | **TELEPHONE**  |  |
| **1 SIGNALEUR POUR 5 COUREURS INSCRITS** | **SIGNALEUR 1** | **SIGNALEUR 2** |
|  | **N° licence** | **Nom** | **Prénom** | **Date de naissance** | **Catégorie** **de valeur** | **Courses FSGT 69 effectuées*****1 pour les licenciés uniquement FSGT*** ***3 pour les doubles licenciés (2 pour minime et cadet)*** |
| **1ère course** | **2ème course** | **3ème course** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Total inscrits** |  | **7.00 €** | **Total à régler** |  | **CHEQUE A L’ORDRE DE LA FSGT** |

**TOUS LES RENSEIGNEMENTS DEMANDÉS DOIVENT ETRE FOURNIS - L’INSCRIPTION EST VALIDÉE A RÉCEPTION DU PAIEMENT**

**AUTORISSATION PARENTALE OBLIGATOIRE POUR LES CONCURRENTS MINEURS**

**ENVOYER LES INSCRIPTIONS A : FSGT 82 RUE SULLY 69006 LYON – ENVOYER UNE COPIE AU FORMAT WORD à yves.perrusset@free.fr**