**FICHE D’INSCRIPTION**

**CHALLENGE NATIONAL INTER-ETABLISSEMENTS DE NATATION POUR JEUNES DEFICIENTS VISUELS 2024**

**A remplir le plus lisiblement possible - merci**

ETABLISSEMENT :

Courriel :

ADRESSE :

Nom du responsable :

Téléphone (pro) :

-Nombre de participants par délégation → Enfants :

→Encadrants :

-Moyen de transport utilisé (si train ou bus, indiquer l’horaire d’arrivée et de départ) :

🗆 **Véhicule**

jour et heure d’arrivée : ………………………..

 jour et heure de départ : ………………………..

🗆 **SNCF**

jour et heure d’arrivée : ………………………….

 jour et heure de départ : …………………………

Si jury volontaire, précisez le nombre et la fonction souhaitée :

**A retourner avant le 6 mai 2024 à l’adresse suivante :**

VERNIER Nicolas – CRDV - 7, Rue des Monts de Bregille - 25000 Besançon

Ou par courriel : **nicolas.vernier@salinsdebregille.com**

**Tableau des inscriptions individuelles des nageurs - BESANCON 2024**

A remplir le plus lisiblement possible en lettres majuscules - merci

Etablissement :

**Petit(te)s (2016 – 2017 - 2018) et Poussin(e)s (2013-14-15)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | **Prénom** | **G** **ou** **F** | **Année naissance** | **Cat. d'****âge** | **AV ou AMB** | **Courses** | **N°** |
| **12,5m** | **25m** | **50m** | **Licence** |
| **Bra** | **Dos** | **NL** | **Bra** | **Dos** | **NL** | **Bra** | **Dos** | **NL** | **FFH/UNSS** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Tableau des inscriptions individuelles des nageurs - BESANCON 2024**

A remplir le plus lisiblement possible en lettres majuscules - merci

Etablissement :

**Benjamin(e)s (2011 - 2012) et Minimes (2009 - 2010)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | **Prénom** | **Sexe****G ou F** | **Année de naissance** | **Cat. d'âge** | **AV ou AMB** | **Courses** | **N°**Licence UNSS ou FFH |
| 25m | 50m | 75m |
| **Bra** | **Dos** | **NL** | **Bra** | **Dos** | **NL** | **3N** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Tableau des inscriptions individuelles des nageurs - BESANCON 2024**

A remplir le plus lisiblement possible en lettres majuscules - merci

Etablissement :

**Cadet(te)s (2007 - 2008)/juniors (2005 - 2006)/seniors (2004 et avant)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | **Prénom** | **G** **ou** **F** | **Année nais-sance** | **Cat. d'****âge** | **AV ou AMB** | **Courses** | **N°** |
| **25m** | **50m** | **75m** | **Licence** |
| **Bra** | **Dos** | **NL** | **Bra** | **Dos** | **NL** | **3N** | **FFH/UNSS** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |