** Fiche d’inscription Championnat Régional Boccia 2025**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Informations générales** | | | | | | |
| Nom du Club handisport : | | | | | | |
| Adresse complète : | | | | | | |
| Tel : | | Mail : | | | | |
| Responsable participant : | | Tel : | | Mail : | | |
| **Effectif** | | | | | | |
|  | Athlètes | | | | Accompagnateurs | |
| Hommes | | Femmes | | Hommes | Femmes |
| Championnat |  | |  | |  |  |
| Total |  | |  | |  |  |
| **Restauration** | | | | | | |
| Uniquement repas vendredi midi  (athlètes et accompagnateurs) |  | X 14 € | Total repas : € | | | |
| Formule une nuit : repas du jeudi soir au vendredi midi avec hébergement |  | X55€ | Total formule : € | | | |
| Frais techniques obligatoires**1** |  | X 5€ | Total frais techniques : € | | | |
| Total règlement **²** |  | | Total (frais techniques et Repas): € | | | |
| Précisions : | | | | | | |

Nombre de véhicules :

1 *Les frais techniques ne concernent que les athlètes.*

2 *Chèque à l’ordre du Comité Régional Handisport BFC (CRH BFC).*

****

**Tableau récapitulatif de participation**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Participants** | | | | | | | | | |
| **N°** | | **NOM - Prénom** | **Taille tee-shirt** | | **Pathologie** | Classification\* | | Accord pour l’utilisation de l’image  oui / non | **N° licence** |
| **1** | |  |  | |  |  | |  |  |
| **2** | |  |  | |  |  | |  |  |
| **3** | |  |  | |  |  | |  |  |
| **4** | |  |  | |  |  | |  |  |
| **5** | |  |  | |  |  | |  |  |
| **6** | |  |  | |  |  | |  |  |
| **7** | |  |  | |  |  | |  |  |
| **8** | |  |  | |  |  | |  |  |
| **9** | |  |  | |  |  | |  |  |
| **10** | |  |  | |  |  | |  |  |
| **Accompagnateurs** | | | | | | | | | |
| **N°** | **NOM – Prénom**  (si possible prévoir une personne pour arbitrer le match : officiel) | | | **Taille tee-shirt** | Sexe F/H |  | **Officiel 2**  (mettre une croix) | | |
| **1** |  | | |  |  |  |  | | |
| **2** |  | | |  |  |  |  | | |
| **3** |  | | |  |  |  |  | | |
| **4** |  | | |  |  |  |  | | |
| **5** |  | | |  |  |  |  | | |

2 *Pour le bon déroulement de la compétition et afin que nous puissions tenir les horaires, nous demandons aux centres présents, dans la mesure du possible, de prévoir une personne pour arbitrer le match (comptage, …). Nous vous en remercions par avance.*

*\*En cas de doute, merci de se référer au document pré-classification où de nous contacter à bocciabfc@gmail.com*