



FICHE D'INSCRIPTION

CHALLENGE NATIONAL INTER-ETABLISSEMENTS DE
NATATION POUR JEUNES DEFICIENTS VISUELS 2016

A remplir le plus lisiblement possible - merci

ETABLISSEMENT :

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 :

Des navettes en bus seront organisées pour d'éventuels déplacements : gare- lieu d'hébergement- piscine.

Pour les établissements qui le souhaiteraient, il est possible que nous réservions des hébergements. Ces derniers restent à la charge des établissements. (Voir fiche ci-jointe)

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

A retourner avant le 7 mai 2017 à l'adresse suivante :

CHARRIER Philippe - CREESDEV - 7, Rue des Monts de Bregille - 25000 Besançon

Ou par courriel : philippe.charrier@free.fr ou
philippe.charrier@salinsdebregille.com



Etablissement :

[illegible]



Benjamin(e)s (2004-2005) et Minimes (2002-2003)

[illegible]



Cadet(te)s (2000-2001)/juniors (1998-1999)/seniors (1997 et avant)

[illegible]