



# FICHE D'INSCRIPTION M'roc Young CONTEST

Salle M'roc - Villeurbanne  
Samedi **13** Janvier 2006 **ESPOIR**

Pour les licenciés FFME, ne remplir que les parties en gras

<b>NOM</b>	<b>PRENOM</b>	<input type="radio"/> Masculin <input type="radio"/> Féminin
DATE DE NAISSANCE:	Catégorie d'âge (1):	<b>CATEGORIE de concours:</b>
ADRESSE (1):   		
TELEPHONE(1):	E-MAIL (1):	<b>N° LICENCE:(6 chiffres)</b>
<b>NOM DU CLUB ou ETABLISSEMENT (bien préciser la COMMUNE)</b>		
NIVEAU A VUE :	CLASSEMENT EN COMPETITION en 2005-2006: (Espoirs et/ou Senior)	
NOM ET PRENOM DES ACCOMPAGNATEURS (facultatif) :		

## AUTORISATION PARENTALE ou ATTESTATION DU CLUB

Je soussigné.....Père -- Mère -- Tuteur (a)

autorise mon enfant.....à participer à cette compétition.

Date..... Signature

(a) rayer la mention inutile

OU bien >>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>

**Je soussigné, .....président du club  
atteste détenir l'autorisation parentale de participer à toutes les compétitions.**  
Signature>>>

La présentation de la licence avec photo et mention certificat médical compétition est obligatoire.

A renvoyer accompagné du règlement **avant le 06 JANVIER 2007**  
à l'ordre de FFME/CD RHONE  
à FFME comité du Rhône  
2 rue Stéphane Déchant 69350 La Mulatière



**EPREUVE :**  
**DATE :**

For more information about the study, please contact the study team at 1-800-258-4929 or visit [www.cancer.gov](http://www.cancer.gov).

**Nom du club ou association :**

For more information about the study, please contact Dr. John Smith at (555) 123-4567 or email him at [john.smith@researchinstitute.org](mailto:john.smith@researchinstitute.org).

#### **Commune de résidence du club :**

[View Details](#) | [Edit](#) | [Delete](#)

RHÔNE

LE DÉPARTEMENT

**Les inscriptions aux compétitions se font auprès des entraîneurs de clubs, ils transmettent ensuite la liste des inscrits au comité départemental (noms, prénoms, n° de licence), par mail ou fax : info.cd69@ffme.fr / 04 78 51 66 89**