

## Challenge Nature Handisport 2015

à renvoyer, avec le règlement, au Comité Handisport Meuse **avant le Samedi 23 Mai 2015**

**Nom d'équipe :** .....

• **Nombre de coéquipiers :**  1  2  3  4

• **Coordonnées Référent Equipe (= Coéquipier n°1) :**

**NOM Prénom :** .....

**Adresse :** .....

**Téléphone :** .....

**Mail :** .....

|   | NOM Prénom<br>Né(e) le : | Votre statut                     |                        |                          | Réserva°<br>Repas<br>12€                                     | Frais<br>Inscriptions<br>5€ |
|---|--------------------------|----------------------------------|------------------------|--------------------------|--|-----------------------------|
|   |                          | Licencié(e)<br>FFH<br>Nom Club : | Non<br>licencié<br>FFH | Structure<br>spécialisée |  |                             |
| <b>REFERENT<br/>EQUIPE<br/>Coéquipier 1</b> |                          |                                  |                        |                          | <input type="checkbox"/> Oui<br><input type="checkbox"/> Non |                             |
| <b>Coéquipier 2</b>                         |                          |                                  |                        |                          | <input type="checkbox"/> Oui<br><input type="checkbox"/> Non |                             |
| <b>Coéquipier 3</b>                         |                          |                                  |                        |                          | <input type="checkbox"/> Oui<br><input type="checkbox"/> Non |                             |
| <b>Coéquipier 4</b>                         |                          |                                  |                        |                          | <input type="checkbox"/> Oui<br><input type="checkbox"/> Non |                             |

**Réservation REPAS :** (Nombre de coéquipiers)..... x 12 € = ..... €

+

**FRAIS Inscriptions Challenge :** (Nombre de coéquipiers) ..... X 5€ = ..... €

### DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e) ..... Référent(e) de l'équipe.....  
autorise le Comité Départemental Handisport de Meuse à diffuser et à publier  
notre image sur les différents supports "Communication" liés au Challenge  
Nature Handisport 2015.

Fait à ..... Le..... Signature :

**TOTAL :** ..... €