

Document à retourner à :
gonesacademy@gmail.com



FICHE D'INSCRIPTION

BASKET FAUTEUIL JUNIOR FESTIVAL

Ce formulaire permet d'inscrire votre structure. L'inscription vaut pré-engagement de participation et acceptation du cadre de l'événement transmis en amont. **Le nombre de participants par structure pourra être ajusté en fonction des capacités d'accueil.**

STRUCTURE

- Club de basket fauteuil
- Comité handisport
- Établissement médico-social / établissement de soin

Nom de la structure :

Nom - Prénom du Référent :

Fonction :

Téléphone :

Mail :

PARTICIPANTS

Nombre de jeunes :

Tranche d'âge :

Nombre d'accompagnants :

Nombre de professionnels de santé participants au match :



ENGAGEMENT DE LA STRUCTURE

- Nous confirmons avoir pris connaissance du cadre de l'événement et à le respecter.

- Nous confirmons disposer des autorisations nécessaires (parentales, médicales, droit à l'image).

Nom et fonction du signataire :

Date :

Signature :