|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Feuille d'engagements | Dimanche 21 décembre 2025 | Club :  |
|  | **Compétition : 1/4 Finale 3 mouvements** | **Responsable :**  |
| 3 M ⌧  | **59211 Santes** | Tél :  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | **A / E** | **S / E** |
| **N° Licence** | NOM | **Prénom** | **Né (e) le** | **Cat F/H**AGE | **Cat****POIDS** | **3 M** | **3 M** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **Arbitre** |  |  |  |
|  |  |  |  | **Arbitre** |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Les renseignements fournis engagent****la responsabilité du Signataire****Les athlètes devront respecter la catégorie dans****Laquelle ils ont été engagés** | **Droits d'Engagement : 10 € par case cochée****…… cases cochées x 10 € = …….€**  **Règlement chèque global joint …….. €****Engagements avant le 6 décembre 2025** | **Signature:** |

 **Licenciés Clubs : 1- Feuille d’engagements à envoyer à Murielle Dheilly Résidence Thiers, Appt 65, rue de la Commune 76320 Caudebec les Elbeuf**

 **2- Feuille d’engagements + chèque (Fams) à Marie France Baron 26 Résidence du Cornet 59211 Santes**

**Licenciés individuels : Feuille d’engagements + chèque (ordre FSFA) à Murielle Dheilly Résidence Thiers, Appt 65, rue de la Commune 76320 Caudebec les Elbeuf ou par e-mail + virement à FSFA**