**Challenge régional de Boccia**

**OPEN (Hors FE-F1-D1)**

**Mercredi 27 février 2019**

Nom du Club ou de l’Etablissement :

Contact/Coordonnées:

Merci de bien vouloir inscrire les participants, ainsi que les entraineurs et assistants qui participeront à la compétition.

Nous vous demandons, s’il vous plaît, d’envoyer vos inscriptions au CRH Hauts-de-France, à l’adresse mail : **inscription@handisport-hautsdefrance.org** avant **le Mercredi 20 Février**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’équipe** | **NOM ET PRENOM** | **OPEN** | **N° licence** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |

**ATTENTION : Le pass’sport est destiné UNIQUEMENT aux entraineurs ou assistants**