**Compétitions régionales de Boccia Paralympique**

**Catégories BC1-BC2-BC3-BC4**

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. Si les entraineurs et assistants n’ont pas de licence, merci de nous communiquer les informations pour prendre un pass’sport (1€/journée).

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 9 Octobre 2019**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOM ET PRENOM** | **Classification** | **N° licence** | **Pass’sport**  **Oui ou Non** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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