

GRUPE DE TRAVAIL RING SELECTION HOMME ASSISTANT

CLUB ORGANISATEUR : MONT BERNANCHON

INSCRIPTION

Date Sélection :

Niveau engagé : 1 2 (Cochez la case concernée)

Nom :

Prénom :

Date naissance :

N° licence :

Adresse :

CP :

Ville :

Téléphone :

Mail :

Club :

Régionale :

Documents à fournir et à envoyer à :

Christine Lenne – 2 rue Jules Guesde – impasse A – 62575 BLENDÉCQUES

- Copie de votre licence HA.
- Copie du carnet de santé ou pièce médicale attestant d'une vaccination antitétanique récente.
- Certificat d'un **médecin sportif** vous autorisant la pratique des sports violents.
- Autorisation parentale pour les mineurs à partir de 16 ans.

Date :

1 étiquette à coller
Chien niveau 2

1 étiquette à coller
Chien niveau 3

Signature Propriétaire

Signature Propriétaire

Signature Président Club
Cachet

Signature candidat