ATTESTATION FEDERALE

DE PARTICIPATION AUX COMPETITIONS

Formulaire à remplir pour les **déplacements supérieurs à 120 kms** aller/retour, pour les **compétitions officielles obligatoires**

* Association :
* Discipline :
* Intitulé de la competition :

Lieu : Département : Distance A/R : Date :

* Participant(s) :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom et prénom de(s) l'athlète(s) | Date de naissance | Commune de résidence | Signature |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fait à | , le | Fait à , le |
| Certifié exact, |  | Certifié exact, |
| Le président du club |  | Le président du Comité Départemental, ou de la Ligue Régionale, ou de la Fédération |
|  |  | Nationale, |