

 **FICHE D’ENGAGEMENT**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | **Prénoms** | **Date de n (complète)** | **Club** | **CW** | **CAT** | **Epreuves** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

***Nom du responsable du Club : ……****…………………………………………………………………****Mobile****:…………………………………*

**TRES IMPORTANT** :

* **Les Engagements nominatifs doivent être transmis à la LAA au plus tard Mardi 14.02.2017 à 23h59 au mail suivant :** **comitech.laa@gmail.com** **en format « WORD ».**
* **Tout Engagement parvenu au-delà de ce délai, ne sera pas pris en considération.**
* **Les clubs sont responsables quant au certificat médical d’aptitude et de l’assurance de leurs athlètes.**