***COUPE DE FRANCE MINH LONG - CHALLENGE DU TÊT***

***8 et 9 FEVRIER 2014***

***FORMULAIRE D’INSCRIPTION DES COMPETITEURS***

**Nom du club** :

**Style pratiqué** :

**Responsable du club pour la compétition** :

**Numéro de téléphone du responsable** : **e-mail** :

*Merci d’écrire lisiblement, sur le modèle donné.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMS et Prénoms** | **Grades et temps**  **de pratique** | **Sexe**  **(M/F)** | **Dates de**  **naissance** | **Poids**  **(en Kg)** | **EPREUVES (1)** |
| MINH LONG France | 12è CAP (8 ans) | F | 25/05/2005 | 60 | Q A E SL C |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Q** pour **Quyen**, **A** pour **Arme**, **E** pour **Epée**, **SL** pour **Song Luyen** et **C** pour **Combat**.

**RAPPEL IMPORTANT** : aucune inscription ne pourra être prise en compte sans **certificat médical** d’aptitude à la pratique des Arts Martiaux Vietnamiens en compétition **de début de saison** et sans **autorisation parentale pour les mineurs**. De même **aucune inscription incomplète** ou nous parvenant **après la date butoir du 2 Février 2014 ne sera acceptée.**

***A renvoyer à* : Olivier GRASON - 2B, Avenue des Limosins – 91630 MAROLLES-EN-HX**

**ou** [**openminhlong@yahoo.fr**](mailto:openminhlong@yahoo.fr) **avant le 2 Février 2014**

***COUPE DE FRANCE MINH LONG - CHALLENGE DU TÊT***

***8 et 9 FEVRIER 2014***

***FORMULAIRE D’INSCRIPTION DES EQUIPES DE 2 OU 3***

***POUR LES SONG LUYEN***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Noms et Prénoms** | **Catégorie d’âge**  **(celle du plus âgé)** | **Catégorie de grade**  **(CB ou CN)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

***A renvoyer à* : Olivier GRASON - 2B, Avenue des Limosins – 91630 MAROLLES-EN-HX**

**ou** [**openminhlong@yahoo.fr**](mailto:openminhlong@yahoo.fr) **avant le 2 Février 2014**

***COUPE DE FRANCE MINH LONG - CHALLENGE DU TÊT***

***8 et 9 FEVRIER 2014***

***FORMULAIRE D’INSCRIPTION – JUGE / ARBITRE***

***EXCLUSIVEMENT POUR LES CLUBS MINH LONG***

Vous le savez, une compétition ne peut avoir lieu qu’avec une équipe d’arbitrage nombreuse, disponible et motivée. C’est pourquoi nous demandons à chaque club inscrivant des élèves à la compétition, de participer en inscrivant **1 juge/arbitre (ou plus !) pour 10 compétiteurs inscrits**, plus si possible, des volontaires pour l’encadrement. En cas d’impossibilité, merci de nous contacter au plus vite pour nous le faire savoir. Les juges / arbitres doivent être **au minimum ceinture rouge**. Il n’y a pas d’exigence pour l’encadrement (Commissaire Sportif, pesée, aide à l’habillage pour les protections, etc.) **Nous comptons sur vous !**

**Nom du club** :

**Responsable du club pour la compétition** :

**Numéro de téléphone du responsable** : **e-mail:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Noms** | **Prénoms** | **Juge / Arbitre**  ***(CR seulement)*** | **Commissaire Sportif**  **Encadrement** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

***A renvoyer à* : Olivier GRASON - 2B, Avenue des Limosins – 91630 MAROLLES-EN-HX**

**ou** [**openminhlong@yahoo.fr**](mailto:openminhlong@yahoo.fr) **avant le 2 Février 2014**

***COUPE DE FRANCE MINH LONG - CHALLENGE DU TÊT***

***8 et 9 FEVRIER 2014***

***MODELE D’AUTORISATIONS PARENTALES***

(à photocopier et distribuer aux parents)

|  |
| --- |
| **AUTORISATION PARENTALE (à remplir par le représentant légal)**  Je soussigné(e) Mme – M. : ………………………………………………………(père, mère, tuteur légal), autorise  ma fille – mon fils : ………………………………...….à participer à la Coupe de France Minh Long  les 8 et 9 Février 2014 à MAROLLES EN HUREPOIX.  J’autorise les organisateurs à faire évacuer ma fille – mon fils :……………………………………………….…  sur le service hospitalier adéquat et par les services de secours agréés si cela s’avérait nécessaire.  Fait à : …………………………………………Le : ……………… / ………………./ …………………  ***SIGNATURE DU REPRESENTANT LEGAL*** : |

|  |
| --- |
| **AUTORISATION PARENTALE (à remplir par le représentant légal)**  Je soussigné(e) Mme – M. : ………………………………………………………(père, mère, tuteur légal), autorise  ma fille – mon fils : ……………………………………à participer à la Coupe de France Minh Long  les 8 et 9 Février 2014 à MAROLLES EN HUREPOIX.  J’autorise les organisateurs à faire évacuer ma fille – mon fils :…………………………………………………….…  sur le service hospitalier adéquat et par les services de secours agréés si cela s’avérait nécessaire.  Fait à : …………………………………………Le : ……………… / ………………./ …………………  ***SIGNATURE DU REPRESENTANT LEGAL*** : |

|  |
| --- |
| **AUTORISATION PARENTALE (à remplir par le représentant légal)**  Je soussigné(e) Mme – M. : ………………………………………………………(père, mère, tuteur légal), autorise  ma fille – mon fils : ……………………………………à participer à la Coupe de France Minh Long  les 8 et 9 Février 2014 à MAROLLES EN HUREPOIX.  J’autorise les organisateurs à faire évacuer ma fille – mon fils :…………………………………………………….…  sur le service hospitalier adéquat et par les services de secours agréés si cela s’avérait nécessaire.  Fait à : …………………………………………Le : ……………… / ………………./ …………………  ***SIGNATURE DU REPRESENTANT LEGAL*** : |