



CHALLENGE DES CITY STADES 8/13 ans

Mercredi 9 avril 2025 (GRATUIT)

INSCRIPTION EQUIPE

NOM DE L'EQUIPE :

Catégorie 8/10 ans ☐ 11/13 ans ☐

Nom	Prénom	Age	Signature	Adresse et tél. des parents	Minibus & bus de ville

ADULTE RÉFÉRENT*

Nom	Prénom	Age	Adresse et téléphone (obligatoire)

SIGNATURE DES PARTICIPANTS (Enfants et adulte) :

Je m'engage, par ma signature, à rester en lien toute la journée avec l'adulte référent, à respecter les règles du jeu, le code sportif lors de la rencontre du 9 avril organisée par la Ville de Gap.

Signature

* ÉDUCATEUR / ANIMATEUR / ACCOMPAGNATEUR...