**FICHE D’ENGAGEMENT D’ATHLETES**

# AUBY FORME

COMPLEXE SPORTIF LADOUMEGUE

RUE JB LEBAS

**BP 10517 AUBY**

**59505 DOUAI CEDEX**

*Association sportive à but non lucratif régie par la loi 1901 enregistrée le 28/01/2003 sous le n° 0593007088*

**OPEN D’AUBY – 4ème EDITION**

 **SAMEDI 25 MARS 2017**

***A envoyer avant le 11 mars 2017 :***

***manu.haja@outlook.fr*** ***ou par courrier à Manuel HAJA, 5 rue Pasteur - 62320 ROUVROY***

***Toute fiche incomplète ne sera pas prise en compte. Merci de votre compréhension.***

Monsieur,

Veuillez trouver ci-dessous, mon inscription pour la 4ème édition de l’Open d’Auby qui aura lieu à la salle Joliot-Curie II le samedi 25 mars 2017.

Nom & prénom :

Sexe *(rayer la mention inutile)* : Masculin - Féminin

Adresse personnelle :

Code postal : Ville :

Téléphone : E-mail :

Date de naissance :

Taille et poids (estimé) :

Nom du club :

Adresse du club :

Code postal : Ville :

Nom et Prénom du responsable :

Téléphone : E-mail :

**PALMARES PRINCIPAL :**

-

-

-

-

**Je souhaite participer dans la ou les catégories suivantes *(cf. règlement)* :**

*Cocher la case correspondante à la catégorie où vous souhaiteriez vous engager (2 maximum)*

*Pour rappel, selon le nombre d’athlètes inscrits les catégories pourraient être modifiées. Ainsi, merci de me bien renseigner les contacts pour vous joindre et vous en informer.*

|  |  |
| --- | --- |
| **CATEGORIES MASCULINES** | **CATEGORIES FEMININES** |
| 1er PAS - de 80 kg |  | MISS BIKINI |  |
| 1er PAS + de 80 kg |  | *+ passage robe* |  |
| JUNIOR |  | MISS BIKINI ATHLETIQUE |  |
| MASTER 1 - de 80 kg |  | *+ passage robe* |  |
| MASTER 1 + de 80 kg |  | MISS FITNESS |  |
| MASTER 2 (+ de 50 ANS) |  | *+ chorégraphie* |  |
| MASTER 3 (+ de 60 ans) |  | MISS BODYFITNESS |  |
| OPEN - de 70 kg |  | *+ chorégraphie* |  |
| OPEN - de 80 kg |  |  |  |
| OPEN - de 90 kg |  | **CATEGORIE MIXTE** |
| OPEN + de 90 kg |  | COUPLES |  |
| MEN’S PHYSIQUE |  |  |  |
| MEN’S ATHLETIC CLASSIC |  |  |  |

*1er pas = première année de compétition*

Je soussigné(e), ,,

**AUTORISE PAR LA PRESENTE** :

❑ La personne faisant fonction d’organisateur à prendre à mon égard toutes les dispositions d’ordre médical en cas d’urgence.

❑ L’utilisation dans le cadre de la promotion de l’Open 2017 et à venir (journal municipal et régionaux, site internet, publications, affiches, reportages…) des photos et enregistrements vidéos pris au cours de la manifestation.

*Je déclare sur l’honneur l’exactitude des renseignements portés ci-dessus et avoir pris connaissance du règlement de l’Open 2017 et en accepter les termes.*

*Je m’engage par la présente à participer à l’Open d’Auby 2017.*

Fait à : Le :

**Signature, précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé » :**