



**Centre Régional d'Accession au Haut Niveau (CRAHN)  
Saison 2021/2022  
Dimanche 03 octobre 2021**

**FICHE ATHLÈTE**

NOM : .....  
PRÉNOM : .....  
NATIONALITÉ : .....  
DATE DE NAISSANCE : .....  
LIEU DE NAISSANCE : .....  
ADRESSE : .....



NB D'ANNÉES DE PRATIQUE : .....

PORTABLE\* : .....  
E MAIL\* : .....  
N° PASSEPORT FFTDA : .....  
N° LICENCE FFTDA : .....  
N° PASSEPORT WT : .....  
N° LICENCE WT : .....  
GRADE : .....  
CLUB : .....  
\*CATÉGORIE : .....

**AUORISATION PARENTALE**

Je soussigné(e) M/Mme .....  
autorise mon enfant ..... à  
participer au stage de sélection CRAHN organisé par la  
Ligue des Hauts-de-France et D.A.

Date et lieu : .....

Signature :

Date et lieu : .....

Signature : .....

(\*) Coordonnées des parents pour les mineurs

**PALMARES**

**CHAMPIONNATS RÉGIONAUX**

| ANNÉE | PLACE | COMPÉTITION |
|-------|-------|-------------|
|       |       |             |
|       |       |             |

**CHAMPIONNATS NATIONAUX**

| ANNÉE | PLACE | COMPÉTITION |
|-------|-------|-------------|
|       |       |             |
|       |       |             |

**CHAMPIONNATS INTERNATIONAUX**

| ANNÉE | PLACE | COMPÉTITION |
|-------|-------|-------------|
|       |       |             |
|       |       |             |