



**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