



30 Juin -
4 Juillet



VÄXJÖ
SUÈDE



Enregistrements des sports

A remplir seulement par les transplantés participant aux activités sportives (EN CAPITALES D'IMPRIMERIE)

A retourner avec la fiche d'inscription

Homme

Dame

Garçon

Fille

NOM	Prénom
Date de naissance (jj/mm/aa)	Lieu de naissance
Equipe nationale (pays)	
Transplanté Cardiaque <input type="checkbox"/>	Transplanté Pulmonaire <input type="checkbox"/>
Transplanté Cœur et Poumons <input type="checkbox"/>	

Je désire participer aux compétitions suivantes :

On peut participer à 5 compétitions au maximum, + (biathlon=2 épreuves) + volley-ball, pétanque et les courses de relais (athlétisme et natation).

Golf Compétition <input type="checkbox"/>	Location de buggy pour la compétition <input type="checkbox"/>	Location de sac de golf ½ série pour la compétition <input type="checkbox"/>
Parcours de reconnaissance Matin <input type="checkbox"/>	Ou Après midi <input type="checkbox"/>	Location de sac de golf ½ série <input type="checkbox"/>
Licence n° : _____ Mon HCP est de : _____ (La carte HCP doit être présentée avant le départ)		
Cyclisme 2,5 km <input type="checkbox"/>	Location vélo tout terrain <input type="checkbox"/>	Location city bike <input type="checkbox"/>
Taille du coureur en cm : _____		
Cross- Marche (4000 m) <input type="checkbox"/>	Biathlon <input type="checkbox"/>	(addition des temps du 1500m ou du 800m et 20km cyclisme)
Volley-ball <input type="checkbox"/>	Equipe nationale n° : _____	
Tennis de table simple <input type="checkbox"/>	Tennis de table double <input type="checkbox"/>	Partenaire : _____
Tennis simple <input type="checkbox"/>	Tennis double <input type="checkbox"/>	Partenaire : _____
Badminton simple <input type="checkbox"/>	Badminton double <input type="checkbox"/>	Partenaire : _____
Pétanque triplette <input type="checkbox"/>	Equipe nationale et partenaires : _____	

Athlétisme :		Natation :	
Saut en hauteur <input type="checkbox"/>		100 m brasse <input type="checkbox"/>	
Saut en longueur <input type="checkbox"/>		100 m nage libre <input type="checkbox"/>	
Lancer du poids <input type="checkbox"/>		100 m dos <input type="checkbox"/>	
Lancer de balle <input type="checkbox"/>		50 m brasse <input type="checkbox"/>	
100 m <input type="checkbox"/>		50 m nage libre <input type="checkbox"/>	
400 m <input type="checkbox"/>		50 m dos <input type="checkbox"/>	
800 m (Dame) <input type="checkbox"/>	1500 m (Homme) <input type="checkbox"/>	4 x 50 m relais <input type="checkbox"/>	Equipe nationale n°: _____
4 x 100 m relais <input type="checkbox"/>	Equipe nationale n° _____	Entraînement Natation le 1 Juillet matin <input type="checkbox"/>	

Renseignements généraux:

Les organisateurs déclinent toute responsabilité lors d'incident ou de blessure causés lors de la participation aux activités sportives ou autres événements pendant le déroulement des jeux. Tout l'équipement nécessaire doit être apporté par les participants sauf instructions particulières des organisateurs. Le port du casque est obligatoire pour les cyclistes. Pour plus de détails, se reporter aux Règles et Règlements des Jeux. Les équipements proposés en location seront attribués suivant l'ordre de réception des demandes de location.

Lieu/date.....Signature.....