



24ème édition, 2024

Déclaration des membres d'une équipe

Nom de l'équipe :

Je soussigné(e).....

Certifie sur l'honneur :

- ✓ Que les personnes sur la liste ci-jointe sont membres de l'équipe engagée.
- ✓ Avoir vérifié la couverture santé de celles-ci par une assurance (individuelle ou de groupe).
- ✓ Avoir pris connaissance du règlement général et du règlement déroulement et engage mon équipe en respectant les termes.

En cas de regroupement d'équipes, chacune devra fournir séparément sa déclaration dûment remplie, signée et son timbre, tampon ou sceau.

Nom, fonction, signature du dirigeant et cachet
(obligatoire sur les 2 pages) *

[Attention ce document comprend une seconde page](#)

Nom de l'équipe :

	<u>Nom</u>	<u>Prénom</u>	<u>Statut</u> Valide ou Handi (VAL/ HANDI)	<u>Sexe</u> H/F	<u>Age</u>
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					

Signature et Timbre.