|  |  |
| --- | --- |
|  | 12èmes Jeux de la CJSOIDu 04 au 11 décembre 2022 à MAURICE |
| **DEMANDE D’ACCREDITATION**  | **PHOTO** |
| No |
| 1 | Pays / Île : | REUNION  |
| 2 | Civilité  | 🞎 Madame 🞎 Monsieur |
| 3 | Nom : |  |
| 4 | Prénoms : |  |
| 5 | Date de Naissance : | Jour | Mois | Année |
|  |  |  |  |  |
| 6 | Lieu de Naissance : |  |  |  |
| 7 | Nationalité : |  |  |
| 8 | Passeport | N° du Passeport | Date d’Expiration |
|  | Jour | Mois | Année |
|  |  |  |
| 9 | Participation : | Volet Sport | Volet jeunesse |
| Discipline : FUTSAL | Activité : |
| 10 | Participation aux Jeux en tant que : | - Officiel- Expert - Chef de délégation |  |
|  |
|  |
| - Chef de délégation adjoint |   |  |
| - Compétiteur / participant | X |
| - Juge arbitre |  |
| - Cadre sport |  |
| - Cadre jeunesse  |  |   |  |
| - Médecin |  |
|  |  | - Kiné |  |
| 11 | Date etSignature du Demandeur |  |  |
|  |  |  |  |  |

Veuillez cocher les cases correspondantes.

**FICHE 3**

**FICHE 3**