****

**FORMULAIRE D’INSCRIPTION**

**à renvoyer à ADEPS - Service Sport pour tous - 44, Bd Léopold II à 1080 Bruxelles**

**ou par fax : 02 413 22 97 ou mail :** **benoit.ceaglio@cfwb.be**

Madame/Monsieur .....................................................................................................................................

responsable de l’établissement scolaire suivant :

- Dénomination ..........................................................................................................................................

- Adresse ..............................................................................................................................................

- Code Postal .................................. Localité .........................................................................................

- N° de tél............/....................................................N° de fax ........../ ................................................

- E-mail:....................................................................Site internet: .......................................................

• Inscription :

❏ **1e participation** ❏ **participation antérieure en :** ❍ **2015** ❍ **2014** ❍ **2013** ❍ .......................

• Déclare, par la présente, avoir pris connaissance du dossier de présentation RHÉTO TROPHÉE 2016 et inscrire mon établissement scolaire à l’épreuve de sélection suivante :

❍ **24/02/16 à LIÈGE** ❍ **02/03/16 à LOVERVAL**

❍ **09/03/16 à BRUXELLES** ❍ **16/03/16 à LOUVAIN LA NEUVE**

**Nombre d’équipes prévues :** ❍ **1** ❍ **2**

• Si mon établissement est sélectionné, nous participerons à la **Finale Fédération Wallonie-Bruxelles**, organisée à **Neufchâteau, le mercredi 27 avril 2016.**

• Professeur responsable: Nom ...............................................................Prénom..........................................

Adresse privée (pour envoi dossiers et confirmations) : ................................................................................................

..........................................................................................................................................................

Code Postal .................................. Localité .................................................................................................

N° de tél. ou GSM : …...............…/………………………...................... .......................................................

E-mail: ......................................................................................................................................................

**• Le paiement du montant de l’inscription devra se faire suivant les indications figurant sur la facture qui**

**sera envoyée par l’ADEPS à l’établissement scolaire, dès réception du formulaire d’inscription.**

**Il s’établit comme suit:**

- Participation sélection 1 ou 2 équipes x 15 € :………………… = ………….€

- …………..… x Tee-shirts Rhéto Trophée à 5 € :……………… = ………….€

 **Total : euros = €**

Cachet de l’école Signature: