

FEUILLE A RENDRE LE LUNDI 9 SEPTEMBRE 2019

ENGAGEMENT EN DEPARTEMENTALE MASCULINE OU FEMININE

NOM DU CLUB :

↳ MASCULIN

(*)

➤ Correspondant équipe 1 :

Nom - Prénom : _____

Adresse : _____

N° Téléphone : _____ Adresse électronique : _____

Jour, heure et lieu de réception : _____

➤ Correspondant équipe 2 :

Nom - Prénom : _____

Adresse : _____

N° Téléphone : _____ Adresse électronique : _____

Jour, heure et lieu de réception : _____

➤ Correspondant équipe 3 :

Nom - Prénom : _____

Adresse : _____

N° Téléphone : _____ Adresse électronique : _____

Jour, heure et lieu de réception : _____

↳ FEMININ

(*)

➤ Correspondant équipe 1 :

Nom - Prénom : _____

Adresse : _____

N° Téléphone : _____ Adresse électronique : _____

Jour, heure et lieu de réception : _____

➤ Correspondant équipe 2 :

Nom - Prénom : _____

Adresse : _____

N° Téléphone : _____ Adresse électronique : _____

Jour, heure et lieu de réception : _____

➤ Correspondant équipe 3 :

Nom - Prénom : _____

Adresse : _____

N° Téléphone : _____ Adresse électronique : _____

Jour, heure et lieu de réception : _____

(*) Indiquer le nombre d'équipe(s) engagée(s)