

FEUILLE A RENDRE LE LUNDI 13 SEPTEMBRE 2021

ENGAGEMENT EN DEPARTEMENTALE MIXTE

| NOM DU CLUB: | |
|------------------------------------|--------------------------|
| | |
| | |
| State Correspondant équipe 1 : | |
| | |
| | |
| Adresse: | |
| N° Téléphone : | _ Adresse électronique : |
| Jour, heure et lieu de réception : | |
| | |
| M. C | |
| Scorrespondant équipe | <u></u> |
| Nom - Prénom : | |
| Adresse: | |
| N° Téléphone : | _ Adresse électronique : |
| | |
| Jour, neure et lieu de reception : | |
| | |
| 🔖 Correspondant équipe | 3 : |
| Nom - Prénom : | |
| Adresse: | |
| | _ Adresse électronique : |
| | |
| Jour, heure et lieu de réception : | |