



**A REMPLIR EN LIGNE**

NOM DU CLUB :

**Responsable EQUIPE 1**

Nom

Adresse postale

Portable :

Email **OBLIGATOIRE** :

@

Catégorie :

seniors

vétérans (+30 ans)

cochez la case correspondante

Jour de pratique choisi :

lundi

mercredi

jeudi

vendredi

**Horaire de début de match : 19H30**

Précisez si autre :

Disposez-vous d'un terrain ?

Oui

Non

Si oui, nom et adresse précise du terrain \* :

**Couleurs de maillots :**

**Responsable EQUIPE 2**

Nom

Adresse postale

Portable :

Email **OBLIGATOIRE** :

@

Catégorie :

seniors

vétérans (+30 ans)

cochez la case correspondante

Jour de pratique choisi :

lundi

mercredi

jeudi

vendredi

**Horaire de début de match : 19H30**

Précisez si autre :

**Couleurs de maillots :**

**Réservé au comité**

Règlement effectué :

espèce

chèque

date :.....