



**COMITE DES ALPES DU SUD**  
**ENGAGEMENTS AU CHAMPIONNAT**  
**SAISON 2016-2017**

**ASSOCIATION :**

**N° Informatique :**

Vous souhaitez participer au CHAMPIONNAT DEPARTEMENTAL DES ALPES DU SUD pour cela vous devez :

- . Etre en règle avec la trésorerie pour la saison écoulée
- . Complétez et renvoyez l'imprimé à : Annabelle LINGUA  
1 BIS rue ESCLANGON  
04000 DIGNE LES BAINS
- . Joindre **obligatoirement** à votre inscription le chèque correspondant aux droits d'engagements  
(Chèque à l'ordre du comité départemental des Alpes du Sud)

**Date limite d'inscription : 30 SEPTEMBRE 2016**

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

**PRESIDENT :**

Nom : PRENOM :  
ADRESSE :

Téléphone : Portable :  
Courriel :

**CORRESPONDANT :**

Nom : PRENOM :  
ADRESSE :

Téléphone : Portable :  
Courriel :

**GYMNASE :**

NOM :  
ADRESSE :

Téléphone : Portable :

DATE

SIGNATURE

CACHET DE L'ASSOCIATION

## RECAPITULATIF DES FRAIS D'ENGAGEMENTS POUR LA SAISON 2016/2017

### ASSOCIATION SPORTIVE :

ENGAGEMENT EN CHAMPIONNAT DEPARTEMENTAL		Nombre	Total
Championnat senior masculin	50 Euro		
Championnat senior féminine	50 Euro		
Championnat U20 masculin	40 Euro		
Championnat U20 féminin	40 Euro		
Championnat U17 masculin	30 Euro		
Championnat U17 féminin	30 Euro		
Championnat U15 masculin	20 Euro		
Championnat U15 féminin	20 Euro		
Championnat U13 masculin	10 euro		
Championnat U13 féminin	10 Euro		
TOTAL			

Une facture vous sera adressée après réception de votre (vos) engagement(s) accompagné(s) de votre règlement.

-----  
Réservé trésoriers :

- payé le :
- engagements à jour

EQUIPES ENGAGEES  
SAISON 2016/2017

**U20 / SENIORS**

Equipe : seniors MASCULIN

COULEUR DES MAILLOTS : NOMBRE D'EQUIPE :

**ENTRAINEUR** :

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

Téléphone :

Portable

Courriel :

Equipe : seniors FEMININ

COULEUR DES MAILLOTS : NOMBRE D'EQUIPE :

**ENTRAINEUR** :

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

Téléphone :

Portable

Courriel :

EQUIPES ENGAGEES

EQUIPES ENGAGEES  
SAISON 2016/2017

U17

EQUIPE : U17 MASCULIN

COULEUR DES MAILLOTS :          NOMBRE D'EQUIPE :

**ENTRAINEUR** :

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

Téléphone :

Portable

Courriel :

EQUIPE : U17 FEMININ

COULEUR DES MAILLOTS :          NOMBRE D'EQUIPE :

**ENTRAINEUR** :

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

Téléphone :

Portable

Courriel :

EQUIPES ENGAGEES  
SAISON 2016/2017

U15

Equipe : U15 MASCULIN

COULEUR DES MAILLOTS :      NOMBRE D'EQUIPE :

**ENTRAINEUR** :

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

Téléphone :

Portable

Courriel :

Equipe : U15 FEMININ

COULEUR DES MAILLOTS :      NOMBRE D'EQUIPE :

**ENTRAINEUR** :

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

Téléphone :

Portable

Courriel :

EQUIPES ENGAGEES  
SAISON 2016/2017

**U13**

Equipe : U13 MASCULIN

COULEUR DES MAILLOTS :

NOMBRE D'EQUIPE :

**ENTRAINEUR** :

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

Téléphone :

Portable

Courriel :

Equipe : U13 FEMININ

COULEUR DES MAILLOTS :

NOMBRE D'EQUIPE :

**ENTRAINEUR** :

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

Téléphone :

Portable

Courriel :