

CHAMPIONNAT DEPARTEMENTAL DES CLUBS FEMININ 2019

(ELITES-HONNEURS-PROMOTIONS)

NOM DU CLUB N°

déclare accepter toutes les dispositions édictées au règlement de cette compétition

PARTICIPERA*

NOMBRE D'EQUIPES*

Correspondant en tant que capitaine d'équipe :

Nom et prénom :

Adresse Postale:

.....

N° de téléphone (portable de préférence):.....

Adresse mail :

(impérative)

* Cocher la case, préciser le nombre d'équipes que vous souhaitez engager.

Renvoyer le coupon correspondant accompagné du règlement: 30 € par équipe par chèque à
l'ordre du Comité de Pétanque de la Gironde

Votre club peut-il recevoir la compétition ?

OUI

NON

Votre club peut-il organiser les repas ?

ATTENTION : DATE LIMITE D'INSCRIPTION 31 JANVIER 2019