

DISTRICT



BEARN ET SOULE

QUALIFICATION  
AQUITAINE

TRIPLETTE VETERAN

Date

**JEUDI 05 AVRIL**

A

**LEDEUIX**

**Fiche d'inscription à faire parvenir à :**

**Courrier :**

**Mr Lopez Bernard - 10 Cami Chicoi -  
64170 - LABASTIDE CEZERACQ**

**Courriel : district.bs@gmail.com**

Avant le :

**Mardi 03 Avril à 12h00**

Engagements :

**4 Euros par joueur**

Dépôt des licences :

**08 h 30**

Départ des poules à : **09h00**

**NOM DU CLUB :**

	1er JOUEUR		2e JOUEUR		3e JOUEUR	
	Nom - Prénom	N° licence	Nom - Prénom	N° licence	Nom - Prénom	N° licence
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

**NOM DU CLUB :**

	1er JOUEUR		2e JOUEUR		3e JOUEUR	
	Nom - Prénom	N° licence	Nom - Prénom	N° licence	Nom - Prénom	N° licence
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						