



# FORMULAIRE D'INSCRIPTION



Etape 3 - Châteaurenard - Mercredi 19 Juin 2019  
Éducateur Référent : Barthélémy REGINENSI Tel : 06 50 63 27 07  
Mail : reginensibarthelemy@bbox.fr

## COACH

NOM

DATE DE NAISSANCE

N°TELEPHONE

N°LICENCE

PRENOM

MAIL

DEPARTEMENT

CLUB

## JOUEUR 1

NOM

DATE DE NAISSANCE

LICENCIE : OUI  NON\*

N°LICENCE

CLUB

PRENOM

DEPARTEMENT

TAILLE T-SHIRT

S  M  L  XL  XXL

\*SI NON LICENCIE, REMPLIR  
L'AUTORISATION PARENTALE

## JOUEUR 2

NOM

DATE DE NAISSANCE

LICENCIE : OUI  NON\*

N°LICENCE

CLUB

PRENOM

DEPARTEMENT

TAILLE T-SHIRT

S  M  L  XL  XXL

\*SI NON LICENCIE, REMPLIR  
L'AUTORISATION PARENTALE

## JOUEUR 3

NOM

DATE DE NAISSANCE

LICENCIE : OUI  NON\*

N°LICENCE

CLUB

PRENOM

DEPARTEMENT

TAILLE T-SHIRT

S  M  L  XL  XXL

\*SI NON LICENCIE, REMPLIR  
L'AUTORISATION PARENTALE

JE CERTIFIE, EN TANT QUE COACH, AVOIR PRIS CONNAISSANCE DES CONDITIONS DE PARTICIPATIONS  
AUX MASTERS JEUNES 2019 (OBLIGATOIRE POUR VALIDATION)