



HANDBALL
17
100, rue du Docteur Jean - 17100 SAINTES
Tél 05 46 33 06 89 - Fax 05 46 32 20 47
E-mail : handball.c17@france.fr

RENCONTRE MOINS DE 11 ANS

DATE : / / 20

LIEU :

CLUB 22 17 0 ..

CLUB 22 17 0 ..

Nom du responsable d'équipe:

N°	Noms et Prénoms	Année Nais.	N° Licence
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Nom du responsable d'équipe:

N°	Noms et Prénoms	Année Nais.	N° Licence
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

CLUB 22 17 0 ..

CLUB 22 17 0 ..

Nom du responsable d'équipe:

N°	Noms et Prénoms	Année Nais.	N° Licence
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Nom du responsable d'équipe:

N°	Noms et Prénoms	Année Nais.	N° Licence
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Commentaires éventuels au verso.

Feuille à envoyer par l'organisateur du tournoi AU COMITE 17 dans un délais maximum de 2 jours après la rencontre.

Courrier : Comité 17 de Handball Gymnase du Grand Coudret 17100 SAINTES

Mail : 2217000@handball-france.eu