

F
F
P
J
P



FORMULAIRE D'INSCRIPTION A UN CONCOURS AVANT LE 28/09/2024

Tenue du haut identique dès le début du concours

RÉGIONAL 2024 TRIPLETTE	STADE GEORGES GARNIER	05/10/2024	72700 ALLONNES
------------------------------------	-----------------------	------------	-------------------

3 noms obligatoires en triplète

	Nom et prénom	N° Licence	C.D.	CLUB	NH
Joueur N° 1					
Joueur N° 2					
Joueur N° 3					

Nom du contact joueur : _____ ☎ : _____
 Date d'envoi du chèque : _____ N° du chèque: _____

FORMULAIRE D'INSCRIPTION A UN CONCOURS

F
F
P
J
P



3 noms obligatoires en triplète

	Nom et prénom	N° Licence	C.D.	CLUB	NH
Joueur N° 1					
Joueur N° 2					
Joueur N° 3					

Nom du contact joueur : _____ ☎ : _____
 Date d'envoi du chèque : _____ N° du chèque: _____

FORMULAIRE D'INSCRIPTION A UN CONCOURS

F
F
P
J
P



3 noms obligatoires en triplète

	Nom et prénom	N° Licence	C.D.	CLUB	NH
Joueur N° 1					
Joueur N° 2					
Joueur N° 3					

Nom du contact joueur : _____ ☎ : _____
 Date d'envoi du chèque : _____ N° du chèque: _____

FORMULAIRE D'INSCRIPTION A UN CONCOURS

F
F
P
J
P



3 noms obligatoires en triplète

	Nom et prénom	N° Licence	C.D.	CLUB	NH
Joueur N° 1					
Joueur N° 2					
Joueur N° 3					

Nom du contact joueur : _____ ☎ : _____
 Date d'envoi du chèque : _____ N° du chèque: _____