

BULLETIN D'INSCRIPTION

DATE LIMITE D'INSCRIPTION LE MERCREDI 28 AOUT 2024

Si le concours est incomplet la formule retenue pourra être modifiée

2 LICENCIES (ées) PROMOTION ou non classé (e) MINIMUM PAR TRIPLETTE HOMOGENE

Pour honneur ou élite mettre une croix dans la colonne (H)

CLUB :

| | | |
|-------------------|---------------|-----|
| Equipe n°1 | | |
| Nom et Prénom | N° de Licence | (H) |
| | | |
| | | |
| N° de téléphone : | | |

| | | |
|--------------------|---------------|-----|
| Equipe n° 2 | | |
| Nom et Prénom | N° de Licence | (H) |
| | | |
| | | |
| N° de téléphone : | | |

| | | |
|--------------------|---------------|-----|
| Equipe n° 3 | | |
| Nom et Prénom | N° de Licence | (H) |
| | | |
| | | |
| N° de téléphone : | | |

| | | |
|--------------------|---------------|-----|
| Equipe n° 4 | | |
| Nom et Prénom | N° de Licence | (H) |
| | | |
| | | |
| N° de téléphone : | | |

| | | |
|--------------------|---------------|-----|
| Equipe n° 5 | | |
| Nom et Prénom | N° de Licence | (H) |
| | | |
| | | |
| N° de téléphone : | | |

| | | |
|--------------------|---------------|-----|
| Equipe n° 6 | | |
| Nom et Prénom | N° de Licence | (H) |
| | | |
| | | |
| N° de téléphone : | | |

Nombre d'équipes :.....X 72 € =
 Repas accompagnateursX 16 € =
TOTAL

Aucune inscription sans son règlement ne sera prise en compte définitivement

Chèque à l'ordre de MONTMARSAULT PETANQUE
Renseignements et retour des inscriptions auprès de M. Jacques CARTE
7 Allée des Rossignols 03390 MONTMARSAULT
Mail : jacques.carte@orange.fr - Téléphone : 06 69 47 37 87