

Nom du Club: * _____

Nom de l'équipe: * _____

Capitaine de l'équipe: * _____

E-mail du Capitaine: * _____

Téléphone du capitaine : * _____

Formation de l'équipe

	Nom & prénom	N° Licence (obligatoire)
Joueur 1	_____	* _____
Joueur 2	_____	* _____
Joueur 4	_____	* _____
Joueur 5	_____	* _____
Joueur 6	_____	* _____
Joueur 7	_____	* _____
Joueur 8	_____	* _____
Joueur 9	_____	* _____
Joueur 10	_____	* _____
Joueur 11	_____	* _____
Joueur 12	_____	* _____
Joueur 13	_____	* _____
Joueur 14	_____	* _____

Merci de bien vouloir remplir tous les champs surtout ceux marqués d'un Astérix, je ne prendrai en compte que les feuilles dûment remplies aux points marqués d'un Astérix. (*)

**LES INSCRIPTIONS SONT A ME RENVOYER IMPERATIVEMENT AVANT
LE 31 octobre 2023 PAR MAIL**

A L'ADRESSE SUIVANTE : (Nouvelle adresse) champ.clubs@petanque-avp.ch