



FEUILLE D'INSCRIPTION CHALLENGE VETERANS CD67 2024

Lieu :	Challenge n°	Date :
Club :	Zone :	RESPONSABLE :
Nombre de places PMR :	Tél. :	Mail :

N°	Nom et prénom CHEF D'EQUIPE	N° Licence	Nom et prénom 2e joueur	N° Licence	Nom et prénom 3e joueur	N° Licence
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

Les joueurs inscrits s'engagent à respecter les mesures sanitaires en vigueur.