



BULLETIN D'INSCRIPTION - Saison 2019

EQUIPES ENGAGEES - Championnat de France

- Remettre une copie au responsable de secteur lors du 1^{er} éliminatoire

- Envoyer avant le 15 Juin une copie définitive au Comité National

NOM DU CLUB	Responsable :

NOM du Responsable de l'Equipe n° 1 :		
Adresse et N° de Tél. :		
N°	NOM et PRENOM des JOUEURS	N° de LICENCE
1		
2		
3		

NOM du Responsable de l'Equipe n° 1 :		
Adresse et N° de Tél. :		
N°	NOM et PRENOM des JOUEURS	N° de LICENCE
1		
2		
3		

NOM du Responsable de l'Equipe n° 1 :		
Adresse et N° de Tél. :		
N°	NOM et PRENOM des JOUEURS	N° de LICENCE
1		
2		
3		



Liste des remplaçants

N°	NOM et PRENOM des JOUEURS	N° de LICENCE
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		