

BULLETIN D'ENGAGEMENT

à retourner **IMPERATIVEMENT** avant le 30 avril 2011 à :

Daniel BOSSY
2530 Route de Tamié
74210 FAVERGES
Fax : 04.50.44.42.82

CLUB PARTICIPANT :

.....

NOM DU RESPONSABLE :

.....

Email :

Tel Domicile :

Tel Portable :

NOM DE L'ARBITRE (Obligatoire) : ☐ Joueur
..... ☐ Non joueur

COULEUR DES MAILLOTS
(Obligatoire).....

NOMBRE D'EQUIPES :

Masculin :

Niveau Régional

Niveau Départemental

Féminin :

Niveau Régional /Départemental

NOMBRE de REPAS RESERVES :

Pour la soirée du samedi :.....

Ci-joint un chèque de : Euros

À l'ordre de : CLUB SPORTIF FAVERGES BASKET