

Nom du club :

Sigle :

Nom du responsable :

Tél. :

Email :

SECOND TOURNOI SENIOR

NEUVIC / MUSSIDAN

11 ET 12 OCTOBRE 2014



Je soussigné,, engage les joueurs ci-dessus. J'ai constaté qu'ils remplissent les conditions d'inscriptions à cette compétition.

Ci-joint un chèque de: à l'ordre du CBNM

Fait à:..... Le

Signature

Monsieur GALLAND Philippe
45 rue du terme
24190 Neuvic



