

|  |
| --- |
| **COMMISSION INTERCLUBS – SAISON 2023 2024** |

**Championnat Départemental**

**Interclubs Mixte**

**Dossier d’Inscription**

***Saison 2023/2024***



|  |
| --- |
| **COMMISSION INTERCLUBS – SAISON 2023 2024** |

**FORMULAIRES**

**Formulaire 1 : Bordereau d’inscription**

**Formulaire 3 : Fiche d’attestation de lecture du règlement**

***Le dossier est à renvoyer avant***

***Le Vendredi 29 septembre 2023***

**A l’adresse mail suivante :**

|  |
| --- |
| ***interclubs92@gmail.com*** |

**Une facture vous sera adressée par le trésorier du Codep 92**

**Pour le règlement de l’inscription de votre/vos équipe(s)**



|  |
| --- |
|  **COMMISSION INTERCLUBS – SAISON 2023 2024** |

**Championnat Départemental Interclubs Mixte**

**BORDEREAU D’INSCRIPTION D’EQUIPE**

|  |
| --- |
|  **Remplir une Fiche par Equipe** |

|  |
| --- |
| **Nom de l’équipe** :**Numéro d’équipe** : ……. |

|  |
| --- |
| **CAPITAINE** |

Nom et Prénom : Tel portable :

E-mail (obligatoire) :

|  |
| --- |
| **GYMNASE** |

Nom : Tel :

Nombre de terrain disponible : Tribune : OUI NON

|  |
| --- |
| **RECEPTION** |

Jour de réception :

Horaire de réception :

Commentaires éventuels :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………



|  |
| --- |
|  **COMMISSION INTERCLUBS – SAISON 2023 2024** |

**Championnat Départemental Interclubs Mixte**

 **ATTESTATION DE LECTURE DU REGLEMENT**

|  |
| --- |
|  **Remplir une Fiche par Equipe** |

|  |
| --- |
| **Nom de l’équipe** :**Numéro d’équipe** : ……. |

Je certifie avoir pris connaissance du règlement pour la saison en cours et m’engage à le diffuser auprès de tous les joueurs de mon équipe.

Le fait d’inscrire une équipe de mon club atteste l’acceptation du présent règlement.

Date, Nom et Signature du Dirigeant Date, Nom et Signature du Capitaine

|  |
| --- |
|  Cette fiche à renvoyer par mail àInterclubs92@gmail.com |