



**FORMULAIRE D'INSCRIPTION
COUPE DE FRANCE DES CLUBS**

Année :

SECTEUR :

CLUB : N° :

Nom et qualité du demandeur :

**Imprimé à retourner au Comité avant le 28 Février,
Accompagné de 10€ de Frais d'Inscription.**

RESPONSABLE DU SUIVI AU SEIN DU CLUB (A renseigner impérativement)

Nom et Prénom :

Adresse :

.....

☎ : Email :

Fait à : Le :

Signature du Président et Tampon du Club.

Imprimé à retourner avant le 28 Février

A Comité de Pétanque de l'Ardèche - Espace Aden / Bât A - 15 Rue du Travail - 07400 LE TEIL

Attention : l'inscription sans règlement ne sera pas prise en compte.