

SECTEUR :

ANNEE :

**FICHE RECAPITULATIVE à joindre aux FICHES D'INSCRIPTIONS
Pour le FEDERAL – REGIONAL ou le TRIPLE FEMININ de :**

| | |
|----------------|--|
| QUADRETTES | |
| DOUBLES | |
| SIMPLES | |
| | |
| VETERANS | |
| TRIPLE Féminin | |

| | |
|---------------------------|--|
| 2 ^{ème} DIVISION | |
| 3 ^{ème} DIVISION | |
| 4 ^{ème} DIVISION | |
| | |
| FEM. N+3 | |
| FEM. 4 | |

| | |
|------------|--|
| SENIORS 23 | |
| - 18 | |
| - 15 | |
| - 13 | |
| - 11 | |
| - 9 | |

Compléter le tableau ci-dessous en répondant impérativement à toutes les rubriques

| CHEF d' EQUIPE ou MANAGER – ASB ou ESB : | | |
|--|----------------|------------------|
| <u>Nom, prénom</u> | <u>Adresse</u> | <u>Téléphone</u> |
| | | |

| CHEF d' EQUIPE ou MANAGER – ASB ou ESB : | | |
|--|----------------|------------------|
| <u>Nom, prénom</u> | <u>Adresse</u> | <u>Téléphone</u> |
| | | |

| CHEF d' EQUIPE ou MANAGER – ASB ou ESB : | | |
|--|----------------|------------------|
| <u>Nom, prénom</u> | <u>Adresse</u> | <u>Téléphone</u> |
| | | |

| CHEF d' EQUIPE ou MANAGER – ASB ou ESB : | | |
|--|----------------|------------------|
| <u>Nom, prénom</u> | <u>Adresse</u> | <u>Téléphone</u> |
| | | |

| CHEF d' EQUIPE ou MANAGER – ASB ou ESB : | | |
|--|----------------|------------------|
| <u>Nom, prénom</u> | <u>Adresse</u> | <u>Téléphone</u> |
| | | |

Je, soussigné, qualité, certifie que les équipes
Inscrites ci-dessus sont constituées conformément au règlement en vigueur. **Signature :**