

CBD 07 - Commission Féminines

Centre Vaucanson, 2 rue Vaucanson

07200 Aubenas

CONCOURS QUALIFICATIF F3 & F4 (TRIPLE)

DÉCLARATION D’ÉQUIPE

SAISON 2023 / 2024

|  |  |
| --- | --- |
|  AS ou ESB : | ………….………………………………………………………….……..………… |
| N° d’identification : | ……………………………………………………………………………………... |
| Capitaine :* Nom
* Téléphone
* Mail
 | …………….………………..…………………………………………..……………………….…………………………….……………………………..…………………….………………………………………….…………………..………… |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N° de licence | Nom et prénom | Division |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Un triple déclaré en F3, F4 & F -18 est obligatoirement composé d’au moins 3 joueuses (4 possible).**

Certifié conforme par le président de l’AS / l’ESB, Mme, M. …………………………………………....……….

A ………………………...…………., le ……………………

*Cachet + signature*

**A retourner par mail**

**maf.cuney@orange.fr**