COUPE DE CORSE
FORMULAIRE D INSCRIPTION
SAISON /

CLUB :			
		MASCULIN*	FEMININ*
NIVEAU DE JEU :	Compet'lib		
	Régional		
	Jeunes		
	Autres		

RESPONSABLE

NOM / PRENOM		
Adresse courriel		
Téléphones		

COMPOSITION DE L'EQUIPE

NOM	PRENOM	N° LICENCE	OBSERVATIONS

Fait à: Le:

* Rayer la ou les mention(s) inutile(s)