

COUPE DU PUY DE DOME

FICHE D'INSCRIPTION 2023-2024

CLUB :	
---------------	--

N° d'équipe	Noms et coordonnées du <u>responsable de l'équipe</u>	Coupe choisie pour cette équipe	
		A maxi 3500 pts	B maxi 2400 pts
1	Nom - Prénom :		
	Licence		
	Adresse :		
	Mail :		
	Tél :		
2	Nom - Prénom :		
	Licence		
	Adresse :		
	Mail :		
	Tél :		
3	Nom - Prénom :		
	Licence		
	Adresse :		
	Mail :		
	Tél :		
4	Nom - Prénom :		
	Licence		
	Adresse :		
	Mail :		
	Tél :		
5	Nom - Prénom :		
	Licence		
	Adresse :		
	Mail :		
	Tél :		
6	Nom - Prénom :		
	Licence		
	Adresse :		
	Mail :		
	Tél :		

Mettre une croix dans la case choisie

Responsable de cette compétition : **Dominique FRAU**
 9, rue de la Poste
 63430 PONT DU CHÂTEAU
 06.50.49.55.11
 dominique.frau@bbox.fr

A renvoyer au Comité Départemental - 4 rue de la Grolière - 63100 Clermont-Ferrand
au plus tard le : Dimanche 25 février 2024 ou par mail: cd63tt@cd63tt.com

Tirage au sort 1er tour : **Jeudi 29 février 2024 à 18h30** au Comité Départemental