

COUPE DU PUY DE DOME

FICHE D'INSCRIPTION 2023-2024

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

N° d'équipe	Noms et coordonnées du responsable de l'équipe		Coupe choisie pour cette équipe	
			A maxi 3500 pts	B maxi 2200 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 11 février 2024** ou par mail: cd63tt@cd63tt.com**

Tirage au sort 1er tour : **Judi 22 février 2024 à 18h30** au Comité Départemental