|  |
| --- |
| **Annexe 1****Inscription d’équipe(s) en Interclubs Jeunes** |

|  |
| --- |
| **Club :**  |

 Nombre d’équipes engagées Droit d’engagement\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Poussins/Benjamins** |  |  |
| **Minimes/Cadets** |  |  |
| Total : |

* \* Voir fiche tarifaire de la saison

Merci de libeller vos chèques à l’ordre de :

**Comité Départemental de Badminton de Seine Maritime**

Inscriptions à adresser à :

Sylvain HAUTEFEUILLE

|  |
| --- |
| **Partie réservée au Comité** |
| Règlement effectué par chèque N°  |
| Banque :  |
| Titulaire :  |

|  |
| --- |
| **Annexe 1 - Joueurs des Equipes** |

**CLUB :**

**Division :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N° Licence** | **Nom** | **Prénom** | **Classement S****Responsable :****Adresse :****Tel :** **Mail :** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Division :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N° Licence** | **Nom** | **Prénom** | **Classement** **Responsable : Adresse :****Tel :** **Mail :** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Division :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N° Licence** | **Nom** | **Prénom** | **Classement** **Responsable :****Adresse :****Tel :** **Mail :** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Division :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N° Licence** | **Nom** | **Prénom** | **Classement** **Responsable :****Adresse :****Tel :** **Mail :** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Division :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N° Licence** | **Nom** | **Prénom** | **Classement** **Responsable :****Adresse :****Tel :** **Mail :** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**FAIT à : LE : Signature (Président)**