

|  |
| --- |
| **COMMISSION INTERCLUBS – SAISON 2023 2024** |

**Championnat Départemental**

**Interclubs Vétéran D8/NC**

**Dossier d’Inscription**

***Saison 2023/2024***



|  |
| --- |
| **COMMISSION INTERCLUBS – SAISON 2023 2024** |

**FORMULAIRES**

**Formulaire 1 : Bordereau d’inscription**

**Formulaire 3 : Fiche d’attestation de lecture du règlement**

***Le dossier est à renvoyer avant***

***Le Vendredi 30 novembre 2023***

**A l’adresse mail suivante :**

|  |
| --- |
| ***interclubs92@gmail.com*** |

**Une facture vous sera adressée par le trésorier du Codep 92**

**Pour le règlement de l’inscription de votre équipe**



|  |
| --- |
| **COMMISSION INTERCLUBS – SAISON 2023 2024** |

**Championnat Départemental Interclubs Vétéran D8/NC**

**BORDEREAU D’INSCRIPTION D’EQUIPE**

|  |
| --- |
| **Remplir une Fiche par Equipe** |

|  |
| --- |
| **Nom de l’équipe** :  **Numéro d’équipe** : ……. |

|  |
| --- |
| **CAPITAINE** |

Nom et Prénom : Tel portable :

E-mail (obligatoire) :

|  |
| --- |
| **GYMNASE** |

Nom : Tel :

Nombre de terrain disponible : Tribune : OUI NON

|  |
| --- |
| **RECEPTION** |

Journée de préférence : 1 2345

Merci d’indiquer une journée de réception si possible (rayer les journées non retenues)

Jour de réception Samedi Dimanche

Commentaires éventuels : **horaire proposé pour la réception**

Pour information :

Journée 1 Week-end des 09 et 10 Mars 2024

Journée 2 Week-end des 06 et 07 Avril 2024

Journée 3 Week-end des 04 et 05 Mai 2024

Journée 4 week-end des 25 et 26 Mai 2024

Journée 5 week-end des 01 et 02 Juin 2024

Journée des Play-offs : Week-end des 15 et 16 juin 2024



|  |
| --- |
| **COMMISSION INTERCLUBS – SAISON 2023 2024** |

**Championnat Départemental Interclubs Vétéran D8/NC**

**ATTESTATION DE LECTURE DU REGLEMENT**

|  |
| --- |
| **Remplir une Fiche par Equipe** |

|  |
| --- |
| **Nom de l’équipe** :  **Numéro d’équipe** : ……. |

Je certifie avoir pris connaissance du règlement pour la saison en cours et m’engage à le diffuser auprès de tous les joueurs de mon équipe.

Le fait d’inscrire une équipe de mon club atteste l’acceptation du présent règlement.

Date, Nom et Signature du Dirigeant Date, Nom et Signature du Capitaine

|  |
| --- |
| Cette fiche à renvoyer par mail à  Interclubs92@gmail.com |