



Championnat du Béarn 2010-2011 DEMANDE D'ENGAGEMENT

XARE Senior 1^{ère} et 2^{ème} série

A retourner signer à la ligue par courrier ou par fax avant le : vendredi 8 octobre 2010

Responsable commission : LAVIE-CAMBOT Anita 05.59.38.28.30

Réunion de mise en place : Lundi 11-10-10 à 18h30 (Présence indispensable)

N° club : 03.	SOCIÉTÉ :
Responsable de la spécialité :	
Adresse :	
Tel. :	Fax. :
Mail :	

Début du championnat : 30/10/2010

SENIOR 1 ^{ère} SÉRIE			SENIOR 2 ^{ème} SÉRIE		
	NOM - PRÉNOM	LICENCE		NOM - PRÉNOM	LICENCE
1	Av		1	Av	
	Ar			Ar	
2	Av		2	Av	
	Ar			Ar	
3	Av		3	Av	
	Ar			Ar	
4	Av		4	Av	
	Ar			Ar	
5	Av		5	Av	
	Ar			Ar	
6	Av		6	Av	
	Ar			Ar	

Nb. Equipe x 15€ =€

signature du responsable :