

DOSSIER MASTER LIGUE

NOM ÉQUIPE : _____ (avec « Belcodène » dans le nom)

#	NOM	Prénom	Né le	CP	VILLE	Mail
00	SILVIA (exemple)	Nicolas	JJ/MM/AAAA	13720	Belcodene	essenbn@hotmail.com
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						



A joindre :

- CNI recto-verso de chaque joueur (impératif : par mail)
- Certificat Médical
- Ce fichier du listing de votre équipe rempli (Minimum 8 joueurs, 12 joueurs maxi)

Pour valider l'inscription : 50€ d'engagement équipe + 25€ par joueur (minimum 8 joueurs = 250€), le total sera à régler et à rendre avant le 22 septembre 2023 auprès de Nicolas SILVIA (06-11-12-07-86 / essenbn@hotmail.com).