



CHAMPIONNAT DEPARTEMENTAL DES CLUBS

JEU PROVENÇAL 2023

Je soussigné (e) :

Président de.....

Souhaite l'inscription de.....équipe (s) (3maximum) : **Droits d'inscription (30 €) par équipe:**
Joindre un chèque global d'un montant de (30 € x nombre d'équipes) à l'ordre de FFPJP CD34.

Responsable sportif (Nom et N° portable de chaque responsable d'équipe) Indiquer N° d'équipe (1, 2 etc.)

Nom et Prénom :

Tel.....N°Equipe :

Nom et Prénom :

Tel :N°Equipe.....

Nom et Prénom.....

Tel.....N°Equipe.....

E-mail du Club.... **(Très Important)**

.....

Les tirages au sort des matchs seront visible sur le site du CD34 à partir du 28 Février 2023

Fait àle.....

Reçu au CD34 le

Signature du Président et tampon du Club