



# Formulaire d'engagement

## Tournoi des p'tits Coqs 2024

COMPOSITION ÉQUIPE	
CLUB DE:	COULEURS DE MAILLOT:
NOM DE L'ÉQUIPE:	NOM RESPONSABLE:
EMAIL:	PRÉNOM RESPONSABLE:
COACH:	FONCTION:
DIRIGEANT:	N° DE LICENCE:
	N° DE TÉL:

NUMÉRO DE MAILLOT	NOM	PRÉNOM	POSITION	N DE LICENCE ET ANNÉE DE NAISSANCE

NOTES

FAIT A :  
LE:  
SIGNATURE: