

TOURNOI

TRIBUNE LOIRE

Nom de l'équipe :

Nom du responsable :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

Liste des joueurs

| Nom | Prénom | date de naissance | n° carte |
|-----|--------|-------------------|----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Formulaire à renvoyer à :

BL
BP 11624
44016 NANTES cedex 1

Signature du responsable :

Si chèque merci d'adresser à l'ordre de *GTL*

Pour toute question : tournoi.sup@gmail.com
ou 06 48 79 29 10