

## ENGAGEMENT COUPE CLUBS 2024



CLUB : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

ADRESSE MAIL POUR CONFIRMATION: \_\_\_\_\_

RESPONSABLE EQUIPE: \_\_\_\_\_

Numero de licence responsable: \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_

PRENOM: \_\_\_\_\_

NUMERO DE LICENCE: \_\_\_\_\_

TYPE DE LICENCE: \_\_\_\_\_

NUMERO DE COURSE LMGE: \_\_\_\_\_

NOM: \_\_\_\_\_

PRENOM \_\_\_\_\_

NUMERO DE LICENCE: \_\_\_\_\_

TYPE DE LICENCE: \_\_\_\_\_

NUMERO DE COURSE LMGE: \_\_\_\_\_

NOM: \_\_\_\_\_

PRENOM: \_\_\_\_\_

NUMERO DE LICENCE: \_\_\_\_\_

TYPE DE LICENCE: \_\_\_\_\_

NUMERO DE COURSE LMGE: \_\_\_\_\_

**règlement à joindre obligatoirement 130€**

**L'equipe s'engage a respecter le reglement de la course,  
nom, prenom et fonction du signataire:**

signature



engagement a envoyer a Ludovic DUJANCOURT  
4 RUE D'ARCIS  
10240 CHAUDREY