BULLETIN D’INSCRIPTION

Le club de ………………………………………………………………………….

Pour le Samedi 28 Mai 2016

U8-U9 5 joueurs + 2 remplaçants début du tournoi 9h30

Nombre d’équipe : …………………………………………………………………………………………..

Nom du responsable : ………………………………………………………………………………………

Numéro de téléphone : ……………………………………………………………………………………

Inscription et chèques à retourner à

Madame L’HERITIER Isabelle

Trésorière du S.O.C

13 rue des Oiseaux

17620 BEAUGEAY

05 46 88 41 70

06 25 06 33 87

Educateurs U8-U9

Monsieur GORICHON Patrice 06 64 67 14 75

Monsieur L’HERITIER Alexandre 06 21 12 68 51