

**LES BABARS de CINTEGABELLE**

**VOUS PROPOSE DE PARTICIPER A SON  1 er TOURNOI**

**DE SIXTE VETERANS**

**SAMEDI 17 JUIN 2017**

**STADE LUCIEN CANALS**

**31550 CINTEGABELLE**

**HORAIRES**

**DEBUT DU TOURNOI : 9h30 jusqu’à 12h00**

**APERITIF + REPAS : 12h00 jusqu’à 14h15**

**FIN DU TOURNOI : 14 h30 jusqu’à 17h30**

**FORMAT DU TOURNOI : VETERANS**

**NOMBRE DE JOUEUR VETERAN PAR EQUIPE : 7 JOUEURS + REMPLACANTS**

**NOMBRE D’EQUIPE PARTICIPANTE : ENTRE 12 ET 16**

**DUREE DES RENCONTRES : 15 MINUTES**

**DROIT D INSCRIPTION**

**Droits d’inscriptions : 50.00 € par équipe**

**Restauration  REPAS SAMEDI MIDI : 10 euros/personne**

**REPAS SAMEDI MIDI ET SOIR : 20 euros/personne**

**CONTACT TOURNOI**

**Merci de contacter JEAN-CHRISTOPHE PEREZ au 06-18-46-35-82**

**Ou CHRISTOPHE MARTIN au 06-14-34-61-95**

**En cas d’absence, laisser un message avec vos identifiants afin de vous recontacter**

**Ou**

**Par mail :** [**j-cpepe@hotmail.fr**](mailto:j-cpepe@hotmail.fr) **ou** [**christophe.martin@f-g.fr**](mailto:christophe.martin@f-g.fr)

****

**FICHE D INSCRIPTION**

**TOURNOI VETERAN DU 17/06/2017**

TOURNOI

***ATTENTION CETTE FICHE DOIT NOUS ETRE RETOURNE AU PLUS TARD LE 01/05/2017 AVEC LE REGLEMENT DES DROITS D’INSCRIPTION !***

**UNE FOIS LE NOMBRE D’EQUIPE PARTICIPANTE ATTEINT**

**PLUS D’INSCRIPTION NE SERA POSSIBLE**

**NOM DU CLUB……………………………………………………………………………………………………………………………**

**RESPONSABLE DU CLUB……………………………………………………………………………………………………………..**

**ADRESSE…………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**TELEPHONE………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**MAIL………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**OUI NOUS ACCEPTONS VOTRE INVITATION ET NOUS NOUS ENGAGEONS**

**POUR ………..EQUIPE(S)**

**Nous nous engageons à respecter le règlement du tournoi**

**REPAS SAMEDI MIDI : ……………………………Personnes**

**REPAS SAMEDI MIDI ET SOIR :……………….Personnes**

**Je joints à cette fiche……..…chèque(s), de 50 euros correspondant à l’inscription de …...équipe(s) à l’ordre de CHRISTOPHE MARTIN.**

**NOM, SIGNATURE DU RESPONSABLE ET TAMPON DU CLUB**