**L’association « Sourire ensemble »**

**Union Sportive Cassolards Passageois**

**CHALLENGE ADRIEN**

**Lundi 05 juin 2017**

**Au stade de SAINT DIDIER**

**RDV à partir de 9H00**

Nom de L’EQUIPE : …………………………………………………………………

(Choisir un nom pour votre équipe)

Nom du responsable de l’équipe : ………………………………………………….

Engage 1 équipe au tournoi en herbe au stade de Saint Didier de la Tour.

(5 joueurs + des remplaçants)

Une participation de 5 euros par personne est demandée le jour du Challenge

Email :…………………………………………………………………………………

Téléphone :…………………………………………………………………………….

Adresse : ………………………………………………………………………………

 **CE BULLETIN D’INSCRIPTION EST A RENVOYER avant le 28 mai 2017 à :**

|  |  |
| --- | --- |
| M et Mme CAMPEGGIATéléphone : 06/12/29/22/19mail : campeggia.marjorie@neuf.fr55 Route du stade-38110 Saint Didier de la Tour | Romain Viudez : Président de l’USCPTéléphone : 06/25/92/84/74mail : viudez.romain@hotmail.frLe Passage |