

<b>CDVB</b>	<b>ENGAGEMENT EN CHAMPIONNAT DU BAS-RHIN CATEGORIES ADULTES</b>	<b>2020 / 2021</b>
-------------	---	--------------------

<b>CLUB :</b>	Payé par chèque n° ..... Banque ..... le .....
---------------	---

**REEMPLIR UN FORMULAIRE PAR EQUIPE. Mettre une croix (X) dans la rubrique concernée.**

Masculins n°				Féminines n°			
<input type="checkbox"/>	Excellence			<input type="checkbox"/>	Excellence		
<input type="checkbox"/>	Honneur			<input type="checkbox"/>	Honneur		
<input type="checkbox"/>	M 21			<input type="checkbox"/>	M 21		

**DROITS D'ENGAGEMENT**

**58 € pour les SENIORS ET VETERANS  
25 € pour les M 20**

**Chèque à joindre obligatoirement à l'engagement.**

**Correspondant du club**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Adresse postale : \_\_\_\_\_  
 Tél privé : \_\_\_\_\_ Tél travail : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_  
 E-mail : \_\_\_\_\_

**Entraîneur de l'équipe sinon, responsable technique**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Adresse postale : \_\_\_\_\_  
 Tél privé : \_\_\_\_\_ Tél travail : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_  
 E-mail : \_\_\_\_\_  
 Diplôme(s) : \_\_\_\_\_

**Arbitre attaché(e) à l'équipe**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

**Salle(s) où évolue l'équipe**

Nom et adresse : \_\_\_\_\_  
 Jours et heures de disponibilités (y compris entraînements) : \_\_\_\_\_

**Cachet, date et signature du correspondant**

Date : \_\_\_\_\_ Cachet \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_