

Fiche d'inscription des équipes

à envoyer avant le 11 avril 2025 à :

ASCE57

ASCE n°

Représentant de l'équipe sur le site du challenge :

Nom :

Prénom :

Tél :

Mobile :

| Équipe 1 | |
|-----------|----------------------|
| Capitaine | <input type="text"/> |
| Joueur | <input type="text"/> |

| Équipe 2 | |
|-----------|----------------------|
| Capitaine | <input type="text"/> |
| Joueur | <input type="text"/> |

| Équipe 3 | |
|-----------|----------------------|
| Capitaine | <input type="text"/> |
| Joueur | <input type="text"/> |

| Équipe 4 | |
|-----------|----------------------|
| Capitaine | <input type="text"/> |
| Joueur | <input type="text"/> |

| Équipe 5 | |
|-----------|----------------------|
| Capitaine | <input type="text"/> |
| Joueur | <input type="text"/> |

| Équipe 6 | |
|-----------|----------------------|
| Capitaine | <input type="text"/> |
| Joueur | <input type="text"/> |

Vu et certifié par le(la) président(e) de l'ASCE d'appartenance

Fait à le

Signature

Cachet de l'ASCE