**Samedi 13 janvier 2024**

Tableau d’inscriptions des équipes à renvoyer à Richard PEREYROL par mail à richard.pereyrol@lbfctt.fr et copie à sylvie.ivaldi@lbfctt.fr avant le lundi 08 janvier 2024 à minuit. Frais d’engagement de 10 € par équipe à régler par chèque ou virement avant la compétition. **Aucun paiement ne sera accepté le jour de la compétition.**

Club : …………………………………………… N° club : ………………………………….

Les tableaux sont : tableau A (plus de 40 ans), tableau B (plus de 50 ans) et tableau C (plus de 60 ans). Les âges sont considérés au 1er janvier de la saison.

**Tableau A – B – C** : Entourer le niveau de l’équipe suivant l’âge des joueurs.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° Lic.** | **Prénom** | **Nom** | **Cat.** | **Clt** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Tableau A – B – C** : Entourer le niveau de l’équipe suivant l’âge des joueurs.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° Lic.** | **Prénom** | **Nom** | **Cat.** | **Clt** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Tableau A – B – C** : Entourer le niveau de l’équipe suivant l’âge des joueurs.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° Lic.** | **Prénom** | **Nom** | **Cat.** | **Clt** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |