

**DATE:** 

**COUPE HOCHARD** 

## FICHE D'ENGAGEMENT DISTRICT TERRIEN COUPE HOCHARD / COUPE MAILLARD SAISON 2024 - 2025



REMARQUE(S) EVENTUELLE(S)

## A RETOURNER POUR LE 15 NOVEMBRE 2024, DELAI DE RIGEUR, A:

coupehochardmaillard@dterrien59.com

Merci de bien veiller à envoyer votre mail à cette adresse uniquement

NOMBRE

D'EQUIPE(S)

		SOUHAITEE(S)	
F E S - N - N E S	SENIORS FEMININES		
	U18 CADETTES		
COUPE MAILLARD		NOMBRE D'EQUIPE(S) SOUHAITEE(S)	REMARQUE(S) EVENTUELLE(S)
M S C U L I N S	SENIORS MASCULINS		
	U20		
	U17 CADETS		

**NOM ET PRENOM DU REPONDANT :** 

**FONCTION DANS LE CLUB:**