

# CD17 - INSCRIPTION CHAMPIONNAT OU CRITERIUM DEPARTEMENTAL

**confirmer cette inscription sur le répondeur du CD17 au 05.46.88.07.66**

Epreuve ..... Nb. Equipes Inscrites .....

une feuille d'inscription par Site

Date ..... / ..... / .. Lieu .....

Pétanque	Masculin	Féminin	Mixte	Jeu Provençal
	Tête à Tête	Doublette	Triplette	
Sénior	Vétéran	Junior	Cadet	Minime

(entourer les cases utiles)

Equipes	NOM	Prénom	N° Licence	N° Club
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

N° et Nom de la Société .....