



Dossier D'Engagement

Saison 2017/2018

**à retourner avant
le 28 juillet 2017**

NOM CLUB

Indiquer le Nbre de Table

**Adresse
de la Salle**

Jour & Horaire

**Indiquer
les Moyens
transport**

Responsable

Nom

Prénom

Portable

Domicile

Professionnel

Courriel

**Adresse
postale**



Équipe 1

Nom/Prénom :	Portable	Domicile	Professionnel
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Courriel	<input type="text"/>		

Équipe 2

Nom/Prénom :	Portable	Domicile	Professionnel
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Courriel	<input type="text"/>		

Équipe 3

Nom/Prénom :	Portable	Domicile	Professionnel
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Courriel	<input type="text"/>		

Équipe 4

Nom/Prénom :	Portable	Domicile	Professionnel
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Courriel	<input type="text"/>		

Équipe 5

Nom/Prénom :	Portable	Domicile	Professionnel
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Courriel	<input type="text"/>		

Équipe 6

Nom/Prénom :	Portable	Domicile	Professionnel
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Courriel	<input type="text"/>		

COUPE MEZIERE

Nom Club	
-----------------	--

COORDONNEES DES RESPONSABLES D'EQUIPES

Équipe 1

Nom/Prénom :	Portable	Domicile	Professionnel

Courriel	
----------	--

Équipe 2

Nom/Prénom :	Portable	Domicile	Professionnel

Courriel	
----------	--

Équipe 3

Nom/Prénom :	Portable	Domicile	Professionnel

Courriel	
----------	--

Équipe 4

Nom/Prénom :	Portable	Domicile	Professionnel

Courriel	
----------	--



COUPE VITAL

Nom Club	
-----------------	--

COORDONNEES DES RESPONSABLES D'EQUIPES

Équipe 1

Nom/Prénom :	Portable	Domicile	Professionnel

Courriel	
----------	--

Équipe 2

Nom/Prénom :	Portable	Domicile	Professionnel

Courriel	
----------	--

Équipe 3

Nom/Prénom :	Portable	Domicile	Professionnel

Courriel	
----------	--

Équipe 4

Nom/Prénom :	Portable	Domicile	Professionnel

Courriel	
----------	--



COUPE LAGRANGE

Nom Club	
-----------------	--

COORDONNEES DES RESPONSABLES D'EQUIPES

Équipe 1

Nom/Prénom :	Portable	Domicile	Professionnel

Courriel	
----------	--

Équipe 2

Nom/Prénom :	Portable	Domicile	Professionnel

Courriel	
----------	--

Équipe 3

Nom/Prénom :	Portable	Domicile	Professionnel

Courriel	
----------	--

Équipe 4

Nom/Prénom :	Portable	Domicile	Professionnel

Courriel	
----------	--



COUPE ROUSSEAU

Nom Club

COORDONNEES DES RESPONSABLES D'EQUIPES

Équipe 1

Nom/Prénom :	Portable	Domicile	Professionnel
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Courriel

Équipe 2

Nom/Prénom :	Portable	Domicile	Professionnel
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Courriel

Équipe 3

Nom/Prénom :	Portable	Domicile	Professionnel
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Courriel

Équipe 4

Nom/Prénom :	Portable	Domicile	Professionnel
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Courriel





ENGAGEMENT SAISON 2017/2018

FEUILLE FINANCIERE

Nom du club :

Veillez à ce que les calculs soient automatiques.

À

Désignation	TARIF	Quantité	TOTAL
Championnat par équipe (pour 2 phases)			
Équipe 1		OBLIGATOIRE	
Équipe 2			
Équipe 3 (et au delà)			
Aide à la sélection départementale aux fédéraux		OBLIGATOIRE	
Forfait coupes (Léo Lagrange et René Rousseau) individuels et doubles		OBLIGATOIRE	
Bulletin supplémentaire postal			
Bulletin fédéral		OBLIGATOIRE	
		A REGLER	