

NÉCESSAIRE

1 - UNE PHOTOCOPIE R/V DE LA CARTE D'IDENTITÉ NATIONALE DU PARTICIPANT.

2 - UNE PHOTOCOPIE DE LA LICENCE / UN CERTIFICAT MÉDICAL* (POUR LES NON LICENCIÉS)

***** TOUT DOSSIER INCOMPLET SE VERRA REFUSÉ *****

7 joueurs maximum par équipe (5 joueurs + 2 remplaçants)

Un tuteur sera exigé pour chaque équipe : il sera responsable du versement de la participation (10€ par joueurs) ainsi que de l'encadrement de ses joueurs.

LUNDI 22 AVRIL 2019

Five de Creteil : 1 Rue Le Corbusier Zone Europarc, 94000 Créteil
Pour le 75, 77, 91, 94

MARDI 23 AVRIL 2019

Five Bobigny : 24 Rue Arago, 93000 Bobigny
Pour le 78, 92, 93, 95.

NOM / PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :
(Entre le 1er janvier 2003 et le 31 décembre 2005)

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

N° TÉLÉPHONE :

EMAIL :

LICENCIÉ AU CLUB DE :
(LAISSER VIDE SI NON LICENCIÉ)

Je soussigné M / Mme certifie avoir pris connaissance des conditions de participation, et autorise mon fils à participer au tournoi Impulstar.

COORDONNÉES DU RESPONSABLE :

SIGNATURE DU REONSABLE * ET DU PARTICIPANT

(LES CERTIFICATS MÉDICAUX PEUVENT ÊTRE ENVOYÉS APRÈS LE DOSSIER, OU RAMENÉS DÈS LE JOUR DE L'ÉVÈNEMENT)

RESPONSABLE

PARTICIPANT

MERCI D'ADRESSER VOS COURRIERS ET MAILS AUX ADRESSES SUIVANTES :

COURRIER : ASSOCIATION IMPULSIA - 3 RUE DE NOYON - 95100 ARGENTEUIL / EMAIL : impulstar95@gmail.com