|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **TOURNOI DE PETANQUE*****MAURIENNE SENIORS 2024*** |  |

***Date*** : Dimanche 9 juin 2024 (*9h30 – 18h00*)

***Lieu*** : Stade GAVARINI Saint-Jean de Maurienne

*Si la météo devait-être défavorable, report soit le dimanche 22 ou le dimanche 29 septembre 2024*

**Bulletin d’inscription à retourner par mail :** jeanmarc.guilley@gmail.com **au plus tard le vendredi 24 mai 2024**

Merci d’inscrire le nom de l’équipe (*triplette*) ainsi que les noms et prénoms des joueurs / joueuses dans le tableau ci-dessous.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nom de l’équipe (1)*** | ***Nom et prénom des joueurs/joueuses*** |
| ………………………………………… | **1** | ……………………………………………………………………………………… |
| Numéro de licence M.S : ……………………………………………… |
| **2** | ……………………………………………………………………………………… |
| **Numéro de téléphone d’un responsable d’équipe *(2)***…………………………………………… | Numéro de licence M.S : ……………………………………………… |
| **3** | ……………………………………………………………………………………… |
| Numéro de licence M.S : ……………………………………………… |

1. *L’humour n’est pas interdit ! (2) INDISPENSABLE.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Joueur / joueuse isolé(e)****Nom et prénom** | **Numéro de licence M.S** | **Numéro de téléphone *indispensable !*** |
|  | ………………………………….. | ………………………………. |

***Cadre réservé à l’organisation***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Inscription reçue le …………………. 2024 | à | …. h …. | N° d’inscription | ……… |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TOURNOI**. Numéro d’équipe.  | …… | Numéro d’inscription sur la liste complémentaire | ……… |