CLUB :

RESPONSABLE NOM PRENOM :

TEL :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOM | PRENOM | ANNEE DE NAISSANCE | N°LICENCE |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**A renvoyer au district avant le 19 Mai 2022**