

FEUILLE D'ENGAGEMENT

CHAMPIONNAT DEPARTEMENTAL 2026-2027**A.S.B. / E.S.B. 3ème et 4ème MASCULINS****SECTEUR****A.S.B. ou E.S.B. :****ADRESSE :****Téléphone :****PRESIDENT :****Tél :****ADRESSE :**

mail :

MANAGER :**Tél :****ADRESSE :**

mail :

COMPOSITION DE L'EQUIPE (Si l'A.S.B. / E.S.B. présente plusieurs formations) :

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____
12. _____

SIGNATURE DU PRESIDENT :**SIGNATURE DU MANAGER :****ATTENTION : MODIFICATION DATE D'ENGAGEMENT****DATE LIMITE D'ENGAGEMENT : DATE BUTOIR 10 SEPTEMBRE 2026****TIRAGE LE 15-08-2026 - DEBUT DE LA COMPETITION POSSIBLE LE 18/09/2026****MONTANT DES INSCRIPTIONS****60 €**

PAR EQUIPE.