

CHAMPIONNAT LOISIR 2025-2026

CLUB: _____ N° _____

NOM _____

E mail: _____

Téléphone: _____ Portable : _____

<i>NOM DE L'EQUIPE</i>	<i>N°</i>	<i>NOM – Prénom E mail – Tél du capitaine</i>	<i>Adresse complète et téléphone de la salle</i>

Nombre d'équipe: _____ x 25 € = _____ €

NE RIEN PAYER AVANT RECEPTION D'UNE FACTURE EMANANT DU COMITEFiche à retourner : **avant le 20 octobre 2025**
par mail : contact@ttisere.com

Rencontres en semaine avec accord des 2 équipes.