FEUILLE INSCRIPTION

SIGLE CLUB	
NOM DU CLUB	
Nom du responsable	
Adresse	
PORT	MAIL
FIXE	

Tournoi du SOBC (89)
"Volants en tous sens"
Inscriptions à retourner avant
le 11 novembre 2014 à:
Denis JAKUBOWICZ
2 ter rue des moulins
89100 GRON
tél: 09 54 52 56 96
sobcsens@gmail.com

NOM	PRENOM	H/F	CLASSEMENT			N° LICENCE	TABLEAU			NOMS PARTENAIRES		NOMS PARTENAIRES		PRIX 12€/18€
			S	D	M		Simple	Double	Mixte	Partenaire double	Club	Partenaire Mixte	Club	
Exemple	Julien	F	D1	D2	C4	123456	D1D2		C			Bidule Maryse	SOBC	18 €

TARIFS	1 Tableau	12 Euros	2 Tableaux	18 Euros

Série: En simple NC/D3D4/D1D2/C3C4/C1C2
En double et Mixte NCD4/D1D2D3/C

0 €

Chèque à envoyer à l'ordre du " SOBC ". Mail: sobcsens@gmail.com tel :09 54 52 56 96

GRAND FRAIS
HAVANA HOTEL
LARDESPORTS.COM
UNE EQUIPE A VOTRE SERVICE