

TOURNOI DU 1er mai 2017 à BAGNERES DE BIGORRE

Nom du responsable : _____

Tél : ____/____/____/____/____

Catégorie : Moins de 12

Encercler la lettre **(P)** pour noter les joueurs présents

Club : _____

	NOM	Prénom	N° de licence	
1				P
2				P
3				P
4				P
5				P
6				P
7				P
8				P
9				P
10				P
11				P
12				P
13				P
14				P
15				P
16				P
17				P
18				P
19				P
20				P
21				P
22				P
23				P
24				P
25				P
26				P
27				P
28				P

	NOM	Prénom	N° de licence	
29				P
30				P
31				P
32				P
33				P
34				P
35				P
36				P
37				P
38				P
39				P
40				P

Nombre de joueurs présents	
---------------------------------------	--

Les éducateurs soussignés attestent que tous les joueurs participants au tournoi sont inscrits ci-dessus et sont tous titulaires d'une licence FFR en cours de validité pour la catégorie indiquée en en-tête.

Educateurs			
NOM	Prénom	N° de licence	Signature