**DRE 1 DIJON 27 AVRIL 2025**

**RETOUR DES INSCRIPTIONS**

**AVANT LE 21/04/2025**

**à** **mmadg@wanadoo.fr**

**CLUB :**

**VILLE**

**Responsable des inscriptions**

**Nom Prénom**

**Tel : e – mail :**

Ο EQUIPE MASCULINE Ο CL Ο POULIES

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NB | NOM PRENOM | N° LICENCE | CATEGORIE | Inscriptions prises en compte par le Comité Régional |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
|  | NOM PRENOM DU COACH |  |  |
|  |  |  |  |

Ο EQUIPE FEMININE Ο CL Ο POULIES

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NB | NOM PRENOM | N° LICENCE | CATEGORIE | Inscriptions prises en compte par le Comité Régional |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
|  | NOM PRENOM DU COACH |  |  |
|  |  |  |  |