

BULLETIN D'INSCRIPTION

Soussigné ……………………………………………………………………………………..............................

**correspondant qualifié de…………………………………………………… avec n°matr …………………**

**déclare que sont club s’inscrit avec 1 équipe U9**

**RENSEIGNEMENTS :**

🖝 COULEURS : ……………………………Nr matricule :…………….

🖝 Province : ............................................................................

🖝 contact : ………………………………………………………………………………

🖝 adresse : ………………………………………………………………………………

🖝 contact-tél : ………………………………………………………………………………

🖝 contact-gsm : ………………………………………………………………………………

🖝 e-mail **(OBLIGE)** : ……………………………………………………………………

**Nom et signature du correspondant qualifié :**

………………………………….........................................................

ENVOYER par **email** : jplaverge@telenet.be   
**ou** par courrier : Laverge JP - Veldolm 20 - 8501 Heule

AVANT le **31 – 07 – 2018** !