

**GRAND TOURNOI BAD'LOISIRS
DIMANCHE 26 MARS 2017**

Nom de l'équipe:.....

Nom du Capitaine:.....

Tél:.....

	Nom	Prénom	Date Naissance	Adresse	Adresse Mail	Téléphone	C.M	AP(*)
Homme								
Femme								
Remplaçant (te)								

+ (*) *Autorisation Parentale pour les mineurs
Certificat Médical*