**SIGLE du CLUB** :

**LIGUE :**

**Nom du CLUB :**

**NOM du Responsable :**

**Téléphone :**

**Rég’7 Tour - Trophée Régional Adulte 16 et 17 novembre 2019 - Sète**

**ADRESSE :**

**VILLE :**       **Code Postal :**

**Mail :**

**Cocher la/les catégories souhaitées**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM** | **PRÉNOM** | **N° Licence**  **Obligatoire** | Sexe  M/F | **Classement**  S /D /Mx | S | D | DMX | PARTENAIRE DE DOUBLE*Nom, Prénom et Club* | PARTENAIRE DE MIXTE *Nom, Prénom et Club* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | /   / |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | /   / |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | /   / |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | /   / |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | /   / |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | /   / |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | /   / |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | /   / |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | /   / |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM** | **PRÉNOM** | **N° Licence**  **Obligatoire** | Sexe  M/F | **Classement**  S /D /Mx | S | D | MX | PARTENAIRE DE DOUBLE*Nom, Prénom et Club* | PARTENAIRE DE MIXTE *Nom, Prénom et Club* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | /   / |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | /   / |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | /   / |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | /   / |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | /   / |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | /   / |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | /   / |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | /   / |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | /   / |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | /   / |  |  |  |  |  |

1 Tableau = 14€ x       =      €

2 Tableaux = 17€ x       =      €

TOTAL =      €

Inscription à adresser **avant le 2 Novembre 2019 (cachet de la poste faisant foi) à :**

## Kévin DELORY,

## 12B Avenue de Poussan – 34770 GIGEAN

## Accompagné d’un chèque à l’ordre du « Sète Badminton Club »

Mail : reg7@sbc34.fr

Tel : 06 26 90 69 92