**DEMANDE ENTENTE DE CLUBS**

**CHAMPIONNAT DÉPARTEMENTAL**

****

**Vérifier via le règlement du championnat si une entente est possible.**

**La liste des joueurs/eusse, ci-dessous, sera définitive.**

**DOCUMENT à compléter et à retourner**

**À** [**comite.loire-atlanti@fft.fr**](mailto:comite.loire-atlanti@fft.fr)

**Ou** [**elisabete.magnin@fft.fr**](mailto:elisabete.magnin@fft.fr)

Nom du club support : N° 61 44 :

Nom du deuxième club : N° 61 44 :

**CHAMPIONNAT CONCERNÉ :**

**CATÉGORIE CONCERNÉE**

Seniors Dames  Seniors Messieurs

Dames 35  Messieurs 35  Messieurs 45  Messieurs 55  Messieurs 65

Mixte

Jeunes / indiquer la catégorie d’âge :

**Compétiteurs(trices) du deuxième club :**

N° lic  Nom  Prénom  Classt

N° lic  Nom  Prénom  Classt

N° lic  Nom  Prénom  Classt

N° lic  Nom  Prénom  Classt

N° lic  Nom  Prénom  Classt

N° lic  Nom  Prénom  Classt

Remplir les champs grisés