LA NUIT DU HAND 2014

Nom de l'équipe :
Responsable de l'équipe :
Coordonnées : N° téléphone :
Mail :
Niveau de l'équipe : O Débutant O Moyen O Confirmé

Nom	Prénom	Numéro étudiant ou de licence ASUDS

Règlement: … … * 5€ = … €

En signant cette inscription, je m'engage à ce que l'ensemble des joueurs de mon équipe respecte le règlement intérieur du tournoi.

Date d'inscription et signature: