



COMITE REGIONAL NOUVELLE AQUITAINE

**COMITÉ DE LA
HAUTE-VIENNE**

**C D C
SAISON 2021**

CHAMPIONNAT DES CLUBS OPEN

BORDEREAU ENGAGEMENT DES EQUIPES

DATE : _____

N° AFFILIATION : _____

CLUB DE : _____

Equipe 1	Division :	
Responsable Equipe :	Tél :	Mail :
Adresse :		

Equipe 2	Division :	
Responsable Equipe :	Tél :	Mail :
Adresse :		

Equipe 3	Division :	
Responsable Equipe :	Tél :	Mail :
Adresse :		

Equipe 4	Division :	
Responsable Equipe :	Tél :	Mail :
Adresse :		

Equipe 5	Division :	
Responsable Equipe :	Tél :	Mail :
Adresse :		

PRECISER LE LIEU OU VOUS COMPTEZ RECEVOIR VOS ADVERSAIRES EN PERIODE HIVERNALE

A domicile :

Au boulodrome :

Le Club s'engage à respecter le règlement mis en place par la commission du CDC

REPONSE SOUHAITEE POUR LE 15 DECEMBRE 2020

Le Président du Club.

P.S. : Si vous avez plus de 5 équipes, vous faites une photocopie, S.V.P. Merci.



COMITE REGIONAL NOUVELLE AQUITAINE

**COMITÉ DE LA
HAUTE-VIENNE**

**C D C
SAISON 2021**

CHAMPIONNAT DES CLUBS FEMININ

BORDEREAU ENGAGEMENT DES EQUIPES

DATE : _____

N° AFFILIATION : _____

CLUB DE : _____

Une équipe comprend un maximum de **6 joueuses** (4 + 2 remplaçantes). La compétition se déroule sous la forme de :
4 Tête à Tête - **2** Doublettes - **1** Triplette et **1** Tir de précision.

Equipe Féminine 1	Division :	
Responsable Equipe :	Tél :	Mail :
Adresse :		

Equipe Féminine 2	Division :	
Responsable Equipe :	Tél :	Mail :
Adresse :		

Equipe Féminine 3	Division :	
Responsable Equipe :	Tél :	Mail :
Adresse :		

Equipe Féminine 4	Division :	
Responsable Equipe :	Tél :	Mail :
Adresse :		

PRECISER LE LIEU OU VOUS COMPTEZ RECEVOIR VOS ADVERSAIRES EN PERIODE HIVERNALE

A domicile :

Au boulodrome :

Le Club s'engage à respecter le règlement mis en place par la commission du CDC

REPONSE SOUHAITEE POUR LE 15 DECEMBRE 2020

Le Président du Club.

P.S. : Si vous avez plus de 4 équipes, vous faites une photocopie, S.V.P. Merci.



**COMITÉ DE LA
HAUTE-VIENNE**

**C D C
SAISON 2021**

CHAMPIONNAT DES CLUBS VETERAN

BORDEREAU ENGAGEMENT DES EQUIPES

DATE : _____

N° AFFILIATION : _____

CLUB DE : _____

Une équipe comprend un maximum de **8 joueurs** (6 + 2 remplaçants). La compétition se déroule sous la forme de :
6 Tête à Tête - 3 Doublettes - 2 Triplettes.

Equipe Vétéran 1	Division :
Responsable Equipe :	Tél : Mail :
Adresse :	

Equipe Vétéran 2	Division :
Responsable Equipe :	Tél : Mail :
Adresse :	

Equipe Vétéran 3	Division :
Responsable Equipe :	Tél : Mail :
Adresse :	

Equipe Vétéran 4	Division :
Responsable Equipe :	Tél : Mail :
Adresse :	

PRECISER LE LIEU OU VOUS COMPTEZ RECEVOIR VOS ADVERSAIRES EN PERIODE HIVERNALE

A domicile : _____ **Au boulo-drome :** _____

Le Club s'engage à respecter le règlement mis en place par la commission du CDC

REPONSE SOUHAITEE POUR LE 15 DECEMBRE 2020

Le Président du Club.

P.S. : Si vous avez plus de 4 équipes, vous faites une photocopie, S.V.P. Merci.