



# FICHE D'INSCRIPTION

TOURNOI 3x3 – MIXTE

DIMANCHE 21 JUIN / 9H / PLACE PIERRE RENET - VESOUL

ROOKIE (12-15) : 5€.

ALL STAR (16 et +) : 5€ <sup>(1)(2)</sup>

**A retourner à : Jean Bernard Marchal, 21 Avenue Aristide Briand, 70000 VESOUL.**

**Contact : jean-bernard.marchal2@orange.fr    Tel : 06 48 85 28 50**

Joindre un chèque à l'ordre de l'AGM Basket.

Nom de l'équipe : ..... CAPITAINE : .....

## JOUEUR n°1

NOM \_\_\_\_\_ PRENOM \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ADRESSE \_\_\_\_\_

VILLE \_\_\_\_\_ CODE POSTAL \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

En m'inscrivant à ce tournoi, je reconnais avoir pris connaissance du règlement et m'engage à y participer dans un état d'esprit fair-play. Responsabilité civile obligatoire. Dans le cas échéant, si le participant est victime ou auteur d'un accident, les risques seront entièrement à sa charge. **Signature :**

## JOUEUR n°2

NOM \_\_\_\_\_ PRENOM \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ADRESSE \_\_\_\_\_

VILLE \_\_\_\_\_ CODE POSTAL \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

En m'inscrivant à ce tournoi, je reconnais avoir pris connaissance du règlement et m'engage à y participer dans un état d'esprit fair-play. Responsabilité civile obligatoire. Dans le cas échéant, si le participant est victime ou auteur d'un accident, les risques seront entièrement à sa charge. **Signature :**

## JOUEUR n°3

NOM \_\_\_\_\_ PRENOM \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ADRESSE \_\_\_\_\_

VILLE \_\_\_\_\_ CODE POSTAL \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

En m'inscrivant à ce tournoi, je reconnais avoir pris connaissance du règlement et m'engage à y participer dans un état d'esprit fair-play. Responsabilité civile obligatoire. Dans le cas échéant, si le participant est victime ou auteur d'un accident, les risques seront entièrement à sa charge. **Signature :**

## JOUEUR n°4 (éventuel)

NOM \_\_\_\_\_ PRENOM \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ADRESSE \_\_\_\_\_

VILLE \_\_\_\_\_ CODE POSTAL \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

En m'inscrivant à ce tournoi, je reconnais avoir pris connaissance du règlement et m'engage à y participer dans un état d'esprit fair-play. Responsabilité civile obligatoire. Dans le cas échéant, si le participant est victime ou auteur d'un accident, les risques seront entièrement à sa charge. **Signature :**