

LIGUE D'APPARTENANCE

DISTRICT D'APPARTENANCE

NOM DU CLUB DEMANDEUR	PLACES DEMANDEES Nbre
NOMBRE TOTAL DE PLACES ----->	

PERSONNE RESPONSABLE QUI RETIRERA LES PLACES AU GUICHET SPECIAL INVITATIONS LE JOUR DU MATCH (PRESENTER UNE CARTE D'IDENTITE)

- ✓ NOM ET PRENOM
- ✓ NUMERO DE PORTABLE

VOTRE DEPLACEMENT CLUB S'EFFECTUERA – T – IL EN CAR ? OUI NON

A contacter le jour du match pour tout problème Cathy TRACOL 06 82 30 68 34